水道・下水道の使用開始・使用者の変更について次のとおり連絡します。

会社名	
担当者氏名	
連絡先ＴＥＬ	
メールアドレス	

【FAXで送信する場合】

静岡市上下水道お客様サービスセンター

FAX：054-270-7250

お客様番号	使用場所住所	アパート名 マンション名	部屋番号	新入居者氏名カナ 新入居者氏名漢字	使用開始日	新入居者連絡先	世帯人数 （井戸水使用の場合のみ）	前使用者名及び 契約解除日