

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	〇〇不動産
担当者氏名	静岡 太郎
連絡先TEL	054-XXX-XXXX
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

(送付状等は不要です)

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	使用開始日	新入居者連絡先	世帯人数 <small>(井戸水使用の場合のみ)</small>	前使用者名及び 契約解除日
				新入居者氏名漢字				
1-234567	静岡市葵区七間町 15-1	メゾン・スイド ウ	101	シミズ イチロウ	R5.10.1	090-XXXX- XXXX	3人	静岡 花子 R5.9.25
				清水 一郎				

記入例