

Flush water turn-on application form

重開咸水掣申請表

Name : 住戶姓名 :	Block : 座數 :	Floor : 層數 :
Flat : 單位 :	Date : 日期 :	Time : To 時間 : 至
Phone No : 電話 :	Signature : 申請人簽署 :	

There is no responsibility for the management office if any fault occurred.
如有任何事故發生，一概與管理處無關。