

Flush water-shut down application form

關閉咸水掣申請表

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 :		

Please return this form to management office two days before the shut-down.

請於兩個工作天前將申請表格交回管理處。