



## 申请新服务

- 请用英语填写此表格。请勿在任何地方使用汉字
- 必须在您希望的服务开始日期之前至少三个工作日寄达申请
- 所有账户字段都必须填写
- 请填妥并且打印此表格，扫描后将其：
  - 通过电子邮件发送至 [customerservice@drsrd.com](mailto:customerservice@drsrd.com)
  - 或邮寄至 7051 Dublin Blvd., Dublin, CA 94568
- 您的首张账单上将显示服务启动费用。如欲了解当前费用，请访问 [www.drsrd.com/your-account/rates-fees/miscellaneous-fees](http://www.drsrd.com/your-account/rates-fees/miscellaneous-fees)

无纸账单和电子支票自动支付，方便、对环境友好

帮我加入无纸账单

我勾选这个方框，即是同意把我的 Dublin San Ramon 服务区账单通过电子邮件发送给我。我理解我不会收到邮寄的纸质账单。在我的申请受理后，Dublin San Ramon 服务区会向我的电子邮件地址发送确认。如果没有收到确认，请致电 (925) 828-8524。

要结束服务，请致电 (925) 828-8524 与我们联系

开始服务日期(月/日/年年)：仅限周一至周五。(我们的办公时间和假期安排，见网站：[www.drsrd.com](http://www.drsrd.com))。

名

姓

街道地址

市

州

邮编

电子邮件

社会保障号

宅电

手机

雇主名称

雇主电话

居住状态

我拥有该房屋

我是租户

如果租户，请提供房屋所有者的姓名

房屋所有者电话号码



我是物业经理

账单地址 (如果与服务地址不同)

街道地址

市

州

邮编

可选：负责支付账单的第二方 (如果适用)

名

姓

社会保障号

手机号码

雇主名称

雇主电话

打印表格

