



住所：東京都青梅市新町8丁目8番地の13

TEL：0428-31-8111(代)

0120-24-8112(フリーダイヤル)

▽月～金曜日の16：00以降、土・日・祭日のお問い合わせにつきましては、翌営業日の対応とさせていただきます。

▽なお、回答には2～3日かかる場合がございます。

▽下記の太枠内をご記入及び該当事項をお選びいただき送信下さい。

ガス埋設管調査依頼 兼 回答書

ご依頼年月日	年 月 日 ()	送信枚数	枚 (当用紙含む)	
貴社名		TEL		
ご住所		FAX		
ご担当者	様	携帯		
メールアドレス: _____ @ _____				
業種	<input type="checkbox"/> ：設計 <input type="checkbox"/> ：建築 <input type="checkbox"/> ：不動産 <input type="checkbox"/> ：設備 <input type="checkbox"/> ：住宅販売 <input type="checkbox"/> ：鑑定 <input type="checkbox"/> ：その他()			
調査箇所	住所* 調査箇所 を住宅地図等に示したものと併せてFAX送信をお願いします。			
	建物名称等			
調査目的	《該当する目的および内容を○でお囲み下さい。》			
	a. 道路掘削	給水工事・下水工事・給排水工事・電気・電話・その他()		
	b. 宅地造成	宅地造成計画 ()区画	事業主()	
	c. 不動産売買	新築計画	<input type="checkbox"/> 有り・無し・未定 <input type="checkbox"/> 有りの場合	戸建・集合()戸・その他
	d. 不動産鑑定			
	e. その他(ご記入下さい)			
工期(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日 ・ 未 定				
・ガス導管図等が必要な場合は、青梅ガス本社2階 導管部にお越しいただきますようお願い致します。 ・当用紙では工事照会、施工通知の受付及び協議取交しは行えませんので青梅ガス本社2階 導管部までお越し願います。				

回答欄	回答日	年 月 日 ()	*この枠は青梅ガスにて記入します。	
	受付番号	—	*お問い合わせ時にお伝えください。	受付対応者
	<input type="checkbox"/> 埋設管無 <input type="checkbox"/> 埋設管有(下記参照)			
	回答方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他()		