

ガス管理設状況調査依頼書


千葉東

※太枠内をご記入ください。(TEL・FAX番号は、はっきりとお間違いのないようご記入ください。)
【調査場所を明記した地図を併せてFAXにてお送りください】

貴社名		ご依頼日	
		年	月 日
ご担当者		TEL	
様		FAX	
調査住所(住居表示にてご記入ください)			
千葉 市		緑区 越智町	
		番地	号
調査場所の現存建物名称 (例 : △△マンション・□□ビル・○○邸)			
接地道路種別		公道	私道
調査事由	建築計画	①戸建(戸) ②共同住宅(世帯) ③店舗(店舗) ④その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> 不動産売買 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定 <input type="checkbox"/> 他燃料切替 <input type="checkbox"/> 掘削工事等 <input type="checkbox"/> その他()	
予定工期(年 月 ~ 年 月)			
< 備考 >			

ご回答、その他のお問い合わせは 土・日・祝日 を除く月曜日～金曜日の 9:00～12:00 と 13:00～17:00 です。 17:00 以降に頂いたご依頼は、翌営業日以降のご回答となります。 FAXは、24 時間受け付けております。 尚、回答には営業日 2～3日かかる場合がございます。 これを過ぎても回答が送られない場合はご連絡ください。

<< ガス管理設状況解答欄 >>

供給エリア	内 (ガス種:LPG) ・ 外
1. 本支管	<input type="checkbox"/> あり (側道路 ・ 口径 mm 管種 :) (側道路 ・ 口径 mm 管種 :) <input type="checkbox"/> なし (約 mの延長が必要となります) (本支管延長に伴う負担金 あり ・ なし) ※私道に延長埋設する場合は、私道使用承諾が必要となります。
2. 引き込み管	<input type="checkbox"/> あり (口径 mm 管種 :) <input type="checkbox"/> なし ※新規引き込みに際しての費用負担はございません。 但し宅地内の配管工事には費用が掛かります。
< 備考 >	
〒285-0843 千葉県佐倉市中志津3-36-1	
TEL	043 - 487 - 0802
FAX	043 - 461 - 8159
 角栄ガス株式会社	
受付 : 年 月 日 担当 :	

【お願い】本用紙が誤って依頼者以外に届いた場合は、大変お手数ですが角栄ガス(株)までご連絡ください。