

# ガス管理設状況調査依頼書

志 津

※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	
		平成      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)			
佐倉      市		丁目	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:13A) ・ 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
<span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">角栄ガス株式会社</span>		FAX	043 - 461 - 8159
		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。