

# ガス埋設管調査依頼書及び工事照会文書

※お手数ですが下記の太枠内にご記入の上、住宅地図を添付し、調査地点を場所の特定が出来るようマークしてお送りください。 ファックスにてご回答いたします。

ご連絡者	連絡年月日	年 月 日			
	会社名			担当者	
	住所				
	電話番号			FAX番号	
調査・工事住所	市 町 丁目 番地 号 (住居表示)				
件名					
調査・工事理由	1. <input type="checkbox"/> 設計のため	工事種別			
	2. <input type="checkbox"/> 工事施工のため (工事施工の場合は施工図を添付してください)	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 下水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> 住宅敷地内 <input type="checkbox"/> その他( )			
	3. <input type="checkbox"/> その他( ) (目的を必ずご記入ください)	計画内容			
企業者名及び担当者名		管種		管種	
		口径	Φ(mm)	口径	Φ(mm)
住所		予定工期	年 月 日 ~	年 月 日	
連絡先		備考			

東日本ガス 返答欄	<input type="checkbox"/> 都市ガス低圧本管・支管が整備されております。 口径 Φ mm
	<input type="checkbox"/> 都市ガス低圧本管・支管が未整備です。 「本管・支管の延長等が検討となります。」
	宅地内 <input type="checkbox"/> 有り 口径 Φ mm 引込管 <input type="checkbox"/> 無し

## 《 備考 》

- ・平日午後4時以降、土、日、祝日のお問い合わせにつきましては翌営業日の対応となる場合がございます。
- ・立会いが必要な場合は工事日程が決まりましたら早めにご連絡ください。
- ・ガス管廻りは手掘りをお願いします。
- ・ガス管の埋設位置を図面で確認願います。
- ・工事内容変更の場合はご連絡ください。

## FAX送付及び照会連絡先

東日本ガス株式会社 供給管理部 管理課
〒302-0011 茨城県取手市井野32番地
TEL:0297-72-3167 FAX:0297-72-1505