

工事照会票 兼 ガス埋設管調査依頼書

【受付時間】 9:00～17:00

(土日曜日・祝祭日・年末年始は休み)

工事を施工される方へお願い

1. お手数ですが下記の太枠内にご記入の上、**工事場所**が分かるものを（住宅地図等）添えてお送りください。ファックスにてご回答申し上げます。
2. ご照会頂きました工事について、埋設状況及び立会の要否についてご案内します。

FAX送付先

0493-24-4995

松栄ガス(株) 開発・供給G 照会工事担当

※電話番号・FAX番号は、お間違えないようにお願いします。

ご依頼者様記入欄	連絡年月日	平成 年 月 日		
	ご依頼者 会社名			
	担当者		携帯番号	
	電話番号		FAX番号	
	工事発注者			
施工予定日	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日	
工事住所	(可能な限り住居表示でお願いします。)			
	市・町			
工事種類	<input type="checkbox"/> 下水取付管 <input type="checkbox"/> 上水給水管 <input type="checkbox"/> 下水本管 <input type="checkbox"/> 上水本管 <input type="checkbox"/> 舗装 <input type="checkbox"/> 道路改良 <input type="checkbox"/> 歩道設置 <input type="checkbox"/> 共同溝 <input type="checkbox"/> 標識 <input type="checkbox"/> 街路灯 <input type="checkbox"/> 電話建柱関連 <input type="checkbox"/> 電話管路関連 <input type="checkbox"/> 電気管路関連 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> その他 ()			

松栄ガス回答欄	回答日	平成 年 月 日		
	ガス管	無 (立会は必要ありませんので、工事を進めて下さい。)		
	ガス管	有 (別紙「ガス埋設状況図」を参照ください。)	照会工事No.	回答者
	※施工日未定の場合は、1週間前までにご連絡御願います。			
	※指示事項	ガス埋設位置		
		圧力	中圧・低圧	
	出幅 (OF)	m		
	深さ (DP)	m		
	口径	mm		
	管種	ポリエチレン管 鋼管・鋳鉄管		
(この照会票は、打合せ記録となりますので、施工完了まで保管して下さい。)				

◆ 17:00以降に頂いた依頼は、翌営業日以降のご回答となります。FAXは24時間受付しております。尚、回答には2～3日かかる場合がございます。お急ぎの場合は、お手数ですが弊社までご連絡下さい。

◆ 緊急連絡先 (ガス漏れ、ガス管損傷等)

右の電話番号までご連絡下さい。(24時間受付)



東京ガスグループ

松栄ガス株式会社

〒355-0013 埼玉県東松山市小松原町17-9

TEL: (0493) 23-7151 FAX: (0493) 24-4995