

# ガス工作物埋設物等照会申請書

申請日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

○ 申請する方の

ご住所： \_\_\_\_\_

会社名： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_

連絡先： TEL ( \_\_\_\_\_ ) - FAX ( \_\_\_\_\_ ) -

委任状の有無      あり・なし  
(又は注文書等の写し)

○ 依頼者等

ご住所： \_\_\_\_\_

会社名： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_

○ ①照会所在地(目標住所)

ご住所： \_\_\_\_\_

お客様名： \_\_\_\_\_

○ ②照会所在地(目標住所)

ご住所： \_\_\_\_\_

お客様名： \_\_\_\_\_

- 照会目的
- 他工事に関するガス工作物位置の確認 (工事種別: \_\_\_\_\_ )
  - 宅地内ガス引込管の有無と埋設位置の確認
    - 新築・改築・撤去等に関する工事
    - 不動産売買に関する事項
  - その他 ( \_\_\_\_\_ )

以下社内欄

ご照会者の名刺の貼付  
または身元確認

名刺の貼付

または

身元確認  運転免許書

会社ID

健康保険証

その他 ( \_\_\_\_\_ )

提出書類： マッピング/ガスオーダー複写/竣工図/その他 ( \_\_\_\_\_ )

※ご照会者に提出した書類の複写を添付してください

工務部	営業部	窓口担当