

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