

ガス管地下埋設物 照会票

申請月日 令和 年 月 日 (工事施工者様で記入願います。)

埋設物確認 申込者	会社名		住所	
	会社電話		F A X	
	責任者名		電話	
発注元	担当者名			電話 — —
工事種別	水道・下水道・道路・電力・電話・不動産・解体・その他() 該当に○印をお願いします。			
工事名及び 工事内容				
予定工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
照会場所	地内			
連絡事項	連絡事項があれば、ご記入下さい。			

*工事場所の位置を示す、住宅地図等を一緒に添付して下記事業所へ[FAX]して下さい。

[注意] ・埋設物の有無につきましては、この本票を受信後、図面等を調査の上連絡いたします。

ガス管地下埋設物の有無について(回答)

受付番号 第 号

地下埋設物の 有無状況	有	工事施工時立会依頼書を提出し、立会を求めて下さい。
	無	当社ガス管の埋設はありませんので、立会の必要はありません。 ※ 工事内容等の変更時は連絡願います。 ※ ガス設備が存在するときはLPガス業者の確認をして下さい。

連絡事項

令和 年 月 日

福島ガス株式会社

回答担当 _____

本社 福島市矢剣町4-35 連絡先 電話 024-534-2176
FAX 024-531-2097