

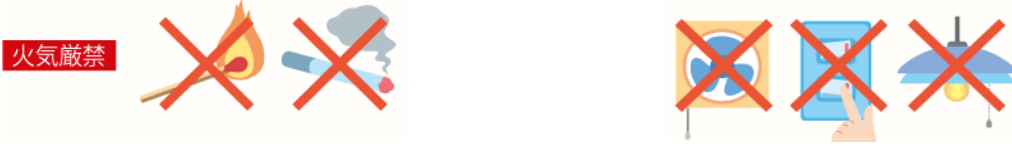
ガス漏れ通報 専用用紙

◇この用紙を印刷し、必要事項を記入してFAXでご連絡下さい。

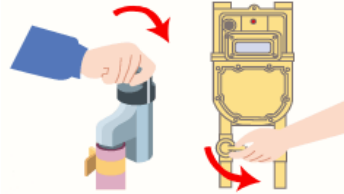
◇24時間体制で受付をしております。

【安全確保のお願い】

- ① 火の気は使わないで下さい。
- ② 換気扇や照明などの電気スイッチは着火源になりますので、操作しないで下さい。



- ③ 部屋の中でガス臭い場合は、窓や扉を開けて換気して下さい。
- ④ ガス器具が接続されているガス栓やガスメーターの元栓を閉めて下さい。



⑤臭いが強い又は換気ができない場合は、屋外へ出てガスの臭いがしない場所へ避難して下さい。

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| 送り先 (FAX番号) | 大和ガス 管理 1部 0745-22-6211 |
|----------------|-----------------------------------|

◆以下の必要事項をご記入ください◆

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------|---------|-----|---|
| お客様のお名前 と連絡先 | お名前 | (フリガナ) | FAX番号 | () | - |
| | | | TEL番号 | () | - |
| ガス漏れ等が発生 している住所 | 県 | 市町村 | 丁目-番地-号 | | |
| | 建物名 _____ 棟 _____ 号室 | | | | |
| ガス漏れ等の状況 | 該当するものに○を付けて下さい。 | | | | |
| | ①臭いの程度 <非常に臭い・広範囲に臭い・臭う気がする・その他 () > | | | | |
| ②ガス漏れ警報器ランプの点灯・点滅 <赤色 ・ 黄色 ・ 緑色 (点灯/点滅) ・ その他 () > | | | | | |
| 詳しいガス漏れ等 の場所 | 該当するものに○を付けて下さい。 | | | | |
| | ①建物の外 <道路・敷地内 (庭・玄関先・ガスメーター付近) ・ その他 () > | | | | |
| | <水路・マンホール・その他 () > | | | | |
| | ②建物の中 <地上階・地下階> <台所・風呂場・廊下・部屋 () ・ 床下・排水口・その他 () > | | | | |
| その他 (自由記載) | | | | | |