

管工事等の事前協議以外のガス管調査につきましては、お手数ですが本書にご記入いただき、ご提出ください。

----- この枠内に記入下さい。

ガス配管調査依頼書

令和 年 月 日	
会社名 _____	} <input type="checkbox"/> 名刺の添付があれば ご記入は不要です
お名前 _____	
電話番号 _____	
FAX番号 _____	
対象箇所	<input type="checkbox"/> 図面、地図等ある場合は、ご記入不要です
住所：松江市	町 番地
	丁目 番
物件名： _____	
配管図面の要否	
<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要 * ただし、道路図面のみとなります

(お問い合わせ先)
松江市ガス局 供給保安課 建設技術係
TEL:0852-21-1670 FAX:0852-21-0622

以下 ガス局使用欄

要件・回答

--

課長	主幹・係長・専技	係