耳や言葉のご不自由なお客さま専用

ガス漏れ通報　ファックス連絡用紙

①この用紙を印刷し、必要事項を記入してファックスでご連絡ください。

②ガス漏れなどの緊急要件については２４時間・３６５日受付しています。

送り先番号　　　０４７－４７７－８９８４（平日　日中（8:30から17:00））

習志野市企業局 　０４７－４７５－３２５１（土日祝日・平日　日中以外）

≪安全確保のためのお願い≫

①**火は使わない**でください。また、**換気扇や照明などの電気製品は操作しない**でください。

②**部屋の中でガス臭い場合、窓を開けて換気**してください。できない場合は屋外へ避難してください。

③ガス機器に接続された**ガス栓やガスメーターの元栓**を閉めてください。

以下の必要事項をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お客さまのお名前と連絡先 | フリガナ |  |
| お名前 |  |
| ファックス番号 | * -
 |
| ガス漏れなどが発生している住所 | 　　　　　　　　　　　市 |
| 建物名・号室 |  |
| ガス漏れなどの状況 | 該当するものに〇を付けてください。①ガス臭さの程度〔　非常に臭い / 広範囲に臭い　/　臭い気がする　/　その他　〕②ガス漏れ警報器のランプの点灯・点滅（お持ちの場合のみ）　〔　赤色 / 黄色　/　緑色（点灯/点滅）　/　その他　〕 |
| ガス漏れなどの場所 | 該当するものに〇を付けてください。①建物の外〔　道路　/ 敷地内　〕　〔　下水　/　マンホール　/　その他　〕②建物の中　〔　地上階 /　地下階　〕　〔　台所 /　風呂場　/　部屋　/　床下　/　排水口　/　その他　〕 |
| その他（自由記載） | （ご不在の時間帯などありましたらお知らせください） |

ファックス受け取り後、折り返しファックスで連絡いたします。

連絡がない場合は、お手数ですが、通信障害の有無をご確認のうえ、再度お送りください。