

ガスのご用ファックス申込用紙

(用紙②)

- ※ガス漏れは用紙①でご連絡下さい。
- ※この用紙は複写(コピー)してご利用ください。
- (別の用紙に下記の用件を記入しても結構です)

| | | |
|--|---|--------------|
| 送り先 | 東京ガス お客さまセンター | |
| | ファックス番号 | 03-3344-9393 |
| | 神奈川県及び町田市にお住まいの方 | 045-945-1150 |
| 受付時間 | 平日 | 9:00~19:00 |
| | 日曜日・祝日(1月1日~3日含む) | 9:00~17:00 |
| 1. ガスの器具の火が着かない | ア. 1つの器具だけ火が着かない その器具の名前 → () イ. 家の中のすべてのガス器具の火が着かない | |
| 2. ガスをあけてほしい | 訪問ご希望日を記入し、時間を選んでください。 ()月()日()曜日 | |
| 3. ガスを閉めて欲しい | ア. 午前9時~12時 イ. 午後1時~3時 ウ. 午後3時~5時 エ. 午後5時~7時 | |
| ※訪問ご希望日は2日ほど余裕をもちお申込みください ※作業員の到着時間はご指定の時間から多少前後する場合があります ※あてはまるご用件の番号もしくは記号を大きく○で囲んでください。 例 ① ② | | |
| 4. 上記以外でお困りの事は右へお書きください | | |
| お客さま番号 | お客さま番号はガスご使用量のお知らせやガス料金の領収証などに記載してあります。 | |
| お客さまのご住所 | 都・県 | 市・区 |
| | 丁目 | 番 |
| お客さまのお名前 | ふりがな | お客さまのファックス番号 |
| | | () - |

- ・ファックス受取り後には、折返しこちらからご連絡いたします。
- (連絡がない場合はお手数ですが再度FAXの送付をお願いいたします)

東京ガス株式会社