FAX受付サービス：**口話でないコミュニケーション**をご希望のお客さま向け

ガス漏れ以外 の ガスのご相談用紙

※「ガス臭い」、「ガスが漏れている」等のご連絡は 「ガス漏れ通報専用用紙」 でご連絡ください
※ 訪問ご希望日は、 **FAX送付から＋２日間ほど余裕をもって** お書きください

FAX送信先	**東京ガスネットワーク 03-6627-6385**

お客さまのお名前【必須項目】		（フリガナ）
ご連絡先【必須項目】	FAX番号	（　　）　　－
どちらか一方をご記入【必須項目】	供給地点特定番号	▼ご契約先ガス小売事業者発行のガスご使用量のお知らせ、領収証等でご確認ください □□□－□□□□－□□□□－□□□□－□□
	ガスメーター設置場所番号	▼『ガス設備定期保安点検　点検予定日のお知らせとお願い』でご確認いただけます □□□□－□□□－□□□□
ご住所		都・県　　市・区　　町 （丁目・番地・号） （建物名） 棟　　号室
その他ご連絡先 ※ご相談に対する返信はFAXにて行います。万が一ご連絡が取れない場合は電話またはメールでのご連絡をさせていただく場合があります。	お電話番号	（　　）　　－
	メールアドレス	@

◆該当する番号に ○ をつけてください

ご相談内容	ガスが使えない または 復帰操作をしたがガスが出ない	１．すべてのガス機器が点火しない　２．一部のガス機器だけ使えない（※） ３．ガスメーターのランプが点滅している　４．ガスメーター液晶部にアルファベット表示あり ５．その他（　　） ※「ガスコンロは利用できるが給湯器からお湯が出ない」など、一つのガス機器が点火しない場合はガス機器の故障の可能性があります。ご契約先のガス小売事業者、またはガス機器の修理業者へご相談ください。
	ガス設備定期保安点検の日時変更	▼お手元に『ガス設備定期保安点検　点検予定日のお知らせとお願い』をご用意ください
		インターネット入力番号（４ケタの数字）
		チラシ記載の訪問予定日：20　年　月　日（　）
		チラシ記載の訪問時間帯：１．午前（9時～12時）　２．9時～11時　３．10時～12時　４．13時～15時　５．15時～17時
		ご希望の訪問時間帯：20　年　月　日（　）
		ご希望の訪問時間帯：１．午前（9時～12時）　２．9時～11時　３．10時～12時　４．13時～15時　５．15時～17時　６．17時～19時（日・祝を除く）
	ガス工事	
	その他	

・FAX受け取り後には、折り返しこちらからFAXにてご連絡いたします（受付時間：月～土　9時～19時、日、祝　9時～17時）
・恐れ入りますが、こちらから折り返しの連絡がない場合は、お手数ですが再度FAX送付いただきますようお願いいたします

東京ガスネットワーク株式会社