

ガス漏れ通報 専用用紙

- ① この用紙を印刷し、必要事項を記入してファクシミリ（FAX）でご連絡ください。
- ② ガス漏れなどの緊急用件については常時受付しています（24時間・365日）。

送り先（FAX番号）	東京ガスネットワーク 保安指令センター 03-4332-2419
------------	-------------------------------------

《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 ガス器具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	お名前	(フリガナ)		
	FAX番号	()	—	
ガス漏れなどが 発生している住所	都・県	市区町村	丁目-番地-号	
	建物名		棟	号室
ガス漏れなどの状況	該当するものに○を付けてください。 ①ガス臭い … [] 内の状況に○を付ける。 [非常に臭い / 広範囲に臭い / 臭い気がする / その他] ②ガス漏れ警報器ランプの点灯・点滅… [] 内の状況に○を付ける。 [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○を付けてください。 ①建物の外 … [] 内の状況に○を付ける。 [道路 / 敷地内] [下水 / マンホール / その他] ②建物の中 … [] 内の状況に○を付ける。 [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）				