

(発行No.

)※岩ガス記入

【FAX送信用】

ガス供給参照依頼書

依頼日	年 月 日	送付枚数(本紙含む)	枚
住所			
依頼者 会社名		担当者:	
TEL		FAX	
[参照場所] 住所			
(住所は地番まで記入下さい。住宅地図等の対象箇所に○を付け添付下さい。複数有る場合は参照場所毎に記入下さい。)			
[目的] <input type="checkbox"/> 不動産鑑定 <input type="checkbox"/> 不動産売却 <input type="checkbox"/> 設計資料 <input type="checkbox"/> その他			
土地利用計画概要 (よろしければ、可能な範囲で記入願います。)			
<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション 総戸数一 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート 戸			
<input type="checkbox"/> 事務所ビル <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡事項(御社記入欄)			

※この依頼書にて照会は、不動産鑑定・不動産売買・設計資料用とさせていただきます。
※不動産鑑定や売買等で対象箇所が複数に渡ってある場合は、当社へ一度ご連絡又は来店下さい。

【岩見沢ガス確認回答記入/FAX返信用】

参照依頼の確認・回答

部 長	課 長	係 長	主 任	受付者

発信日	年 月 日	送付枚数(本紙含む)	枚
発信先 岩見沢市2条西16丁目1番地 岩見沢ガス株式会社 工務部 担当者:			
TEL (0126) 22 - 2158 FAX (0126) 25 - 6390			
依頼・確認回答内容 ガス供給形態→ <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> 集合LPG埋設供給 <input type="checkbox"/> 個別LPG供給			
<input type="checkbox"/> ご参照いただきました住所付近には当社ガス埋設管はありません。 <input type="checkbox"/> ご参照頂きました付近に当社ガス埋設管があります。ご参照付近のガス導管図を送付致しますのでご確認下さい。			
連絡事項(岩見沢ガス記入欄)			

受付PC
