ガスのご用ファックス申込用紙

(用紙)

ガス漏れは0120-6-19424で365日24時間受付しております。

この用紙は、印刷してご使用ください。

| 送り先 | | 大阪ガス お客さまセンター 無料ファックス番号:0120-6-94817 | | | | | | | |
|---|--------------------------------|--|---------|------------------------|------------|---------|---------------------------------------|--------------------|---|
| | | 受付時間 ・平日 ・日曜祝日 (5月1日、12 ・1月 1 ~ 3日 | | | 2月30、31日含む |) | 9:00~19:00 9:00~17:00 受付しておりません | | |
| ガス給湯暖房機やエコウィル、家庭用保守契約機器の修理は受付時間外も受付しております | | | | | | | | | |
| | ふりがな | | | | | お客さまのファ | ックス番 | 号 | |
| お客さまの お名前 | | | | (|) | - | | | |
| お客さまの ご住所 | 府・県市・郡 | | | | | | | | |
| | マンション | ・建物名: | | | | | | 棟 | 号 |
| お客さまのご使用番号 | | | | | | | | 使用量のお知ら どに記載してい | |
| 該当する項目に「レをおつけください。 | | | | | | | | | |
| (1)ガス器具の火が着かない | | | | 火が着かないガス器具がある | | | | | |
| (修理) | | | その器具の名前 | | | | | | |
| | | | | (| | | | | |
| | | | | 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(開栓) | | | | 訪問ご希望日を記入し、時間帯を選んでください | | | | | |
| | | | | ()月()日 | | | | | |
| | | | | ` | 午前 | 9時~12時 | , | 午後1時~3 | 時 |
| (3)ガスをしめてほしい(閉栓) | | | | | 午後 | 3時~5時 | | 午後5時~7 | 時 |
| | | | | 希望日、時間帯についてご希望に添えない | | | | | |
| | | | | 場合は当社からご連絡いたします | | | | | |
| | 以外でお 3 書 きく <i>1</i> | 困りの事は ごさい | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

・申込されるときは、あてはまるご用件の番号を大きくで囲んでください。

例:((1))

・右の欄の には、レ印を記入してください。 例: 🔽

・ファックス受取後には、折り返しご連絡いたします。

今回お送りいただきましたお客さまの情報は、当社のプライバシーポリシーに従い、取り扱いさせていただきます。

ファックス番号:0120-6-94817 (ガスのご用ファックス)