

## ガス漏れ専用 FAX通報用紙(24時間受付)

- ・この用紙を印刷し、必要事項をご記入のうえ、FAXでご連絡ください。
- ・FAX受信後は、折り返しFAXでご連絡します。
- (連絡がない場合は、番号をご確認の上、再度FAXの送付をお願いします。)
- ・通報用紙の情報は、ガス漏れに対応する目的のみに使用します。

<b>FAX 送り先</b>	仙台市ガス局保安センター <b>022-292-7861</b>
----------------	-------------------------------------

お客さまの お名前・ご連絡先	お名前	(フリガナ)
	FAX番号	( ) -
	TEL番号	( ) -
ガス漏れなどの発生住所	市・町 区	
	建物名:	棟 号室
ガス漏れなどの状況	・ガス臭い: 下記の該当する□に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> <u>広範囲に臭い</u> <input type="checkbox"/> <u>非常に臭い</u> <input type="checkbox"/> やや臭い <input type="checkbox"/> 臭い気がする	
	・ガス漏れ警報器のランプ: 下記の該当する□に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 赤色 <input type="checkbox"/> 黄色 <input type="checkbox"/> 緑色点滅 <input type="checkbox"/> 緑色点灯	
ガス漏れなどの場所	・屋内: 下記に該当する□に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> ビル・マンション地上階 <input type="checkbox"/> 地下階 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 戸建て住宅 ※詳しく分かるときは下記の□にも☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂場 <input type="checkbox"/> 部屋 <input type="checkbox"/> メーター付近	
	・屋外: 下記に該当する□に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 敷地内	
その他 (自由記入)		



なお、安全のため、以下の点にご注意ください。

- ・火気厳禁です。(換気扇等の電気器具の入/切はしないでください。)
- ・ガス器具のガス栓を閉めてください。
- ・窓を開けて換気をしてください。(屋内のガス漏れの場合)
- ・臭いの強いときは、屋外へ避難してください。

仙台市ガス局返信欄	FAX受信しました。 月 日 午前/午後 時 分頃 お伺いします。
-----------	--------------------------------------

仙台市ガス局 TEL:022-256-2111

1987-262-220 FAX: 022-7861