

この用紙は、印刷してご使用ください。

<b>送り先</b>	大阪ガス保安指令センター
	無料ファックス番号： 0 1 2 0 - 6 - 1 9 4 2 4
	受付時間： 3 6 5 日・ 2 4 時間

お客さまのお名前	( ふりがな )
お客さまのご住所	府 市 県 郡 マンション・建物名： 棟 号
お客さまのファックス番号	( )
該当する項目に、 <input type="radio"/> をおつけください。	
ガス漏れ状況	ガスのにおいがする 非常ににおう におう気がする ガス漏れ警報器のランプが点滅・点灯している 黄色 赤色 その他 ( )
においのする場所	家の中 家の外
その他何かお気づきの点があればご記入願います	

( 連絡が無い場合はお手数ですが再度 F A X の送付をお願いいたします )

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。



警告

安全のため、以下の点にご協力ください。

換気扇、電灯などのスイッチには絶対にふれないでください( 火気厳禁 )。  
 ガス栓やガスメーター近くにあるメーターガス栓を閉めてください。



窓を開けて新鮮な空気を入れてください。

～ までを実施していただき、ガス漏れ専用ファックス番号へご連絡ください。  
 においが強いときは、屋外へ避難してください。

ガス漏れ以外のご用のときは、下記の無料ファックス番号をご利用ください。

送り先：大阪ガスお客さまセンター

無料ファックス番号： 0 1 2 0 - 6 - 9 4 8 1 7

受付時間： 平日

9 : 0 0 ~ 1 9 : 0 0

日曜祝日 ( 5 月 1 日、1 2 月 3 0、3 1 日を含む )

9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0

1 月 1 日 ~ 3 日

受付していません。

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。

ファックス番号：0120-6-19424  
(ガス漏れ専用ファックス)