

年 月 日

小田原ガス株式会社 リビング開発チーム 行

都市ガス埋設状況確認依頼書(FAX送信書)

(本依頼書とともに、調査場所を太枠で明記した住宅地図をお送りください)

貴社記入欄			
貴社名		ご担当者	様
ご住所			
TEL	- -	FAX	- -
調査場所 (住居表示)	[小田原市 大井町 箱根町 開成町 二宮町]		
	丁目 番 号		
調査件名 (仮称)			
お手数ですが、該当する項目をご記入ください。			
1. 建物計画	新築計画	①あり	②なし
	①戸建住宅	年	月着工予定
	②マンション・アパート	年	月着工予定
2. 土地開発計画	区画	年	階 戸予定 月着工予定
3. 不動産売買			
4. 不動産鑑定			
5. その他			

※ 上記個人情報は、申請内容確認以外には使用いたしません。

FAX : 0465-34-7945

お問い合わせTEL : 0465-34-6102

〒250-0001 神奈川県小田原市扇町1-30-13

小田原ガス株式会社 営業部 開発グループ リビング開発チーム