

ガス閉栓連絡票

ガス閉栓をご希望されるお客様は、太枠内の必要事項にご記入の上、最寄りの事業所までFAXで
ご送信ください。

申込日	平成 年 月 日		
連絡受先	様	不動産会社名 ご担当者氏名	様
契約者名	様		
退居される ご住所	〒 - アパート・マンション名()		
電話番号	ご自宅	携帯電話	
閉栓日時	平成 年 月 日() 時 ~ 時希望		
ご清算方法	現金払いのみとなります。		
お引越先 または ご実家	住所	〒 -	
	電話番号	携帯電話	

得意先コードNo.	
-----------	--