

東邦ガスネットワーク 埋設物照会票

2022. 4. 1 版
 受付時間 8:30~17:00
 (土日曜日・祝祭日・年末年始は休み)

工事を施工される方へのお願い

- (1)ガス管の有無を、まず東邦ガスネットワーク他工事受付センターへご照会ください。
 照会に際しては**工事場所・内容**が分かるものをFAXまたは郵送願います。
 (2)ご照会いただきました工事について、埋設状況及び立会の要否についてご案内します。

FAX送付先
052-872-9373
 東邦ガスネットワーク 他工事受付センター

※電話番号・FAX番号は、お間違えないようお願いいたします。

FAX送付日	2019年 4月 15日
依頼者	会社名: 〇〇建設株式会社 TEL: 123-456-7890 FAX: 123-456-6789 担当者: 〇〇〇〇 携帯: 〇〇〇-△△△△-□□□□
工事発注者	〇〇市下水道課
施工予定日	2019年 8月 1日 ~ 2020年 1月 31日 ※ 施工予定日は必ず記入願います。(実際に工事を行う日付を記入して下さい。) 施工日が明確に決まっていない場合は、おおよその日付を記入して下さい。 施工日が未定で、近日中に施工しない場合は、“未定”と記入して下さい。
工事場所	住所: 名古屋市東 市・区・郡 〇〇 町・通 123番地先 △△公園南側の東西通り付近
工事種類 ○を付けて下さい	・上水(給水管・本管・漏水)・ 下水(取付管・本管) ・陥没・舗装・道路改良・空洞調査 ・電話(建柱・管路)・電気(建柱・管路)・標識・街路灯・信号柱・カーブミラー ・防護柵・排水・側溝・橋梁・河川・鉄道・建築・地質調査 ・その他 ()
工事概要	工事延長 300 m

- FAX送信日を記載してください。
- 依頼者の情報を記載してください。
- 担当者・連絡先となる情報を記載してください。
- 工事発注者を記載してください。
- 施行予定日を記載してください。
- 住所は「市町村」、「区・町名」、「番地先」及び「付近の目標」を記載してください。
- 工事種別を記載してください。
- 工事延長(施工範囲延長)を記載してください。

記載して頂く箇所

FAX送信時には、位置図、付近見取図、計画図(平面図・断面図)等の添付をお願いします。

※カラー原稿はFAXでは写りにくいためモノクロ原稿での送付をお願いします。

東邦ガスネットワーク回答欄	回答日	2019年 4月 17日		
	ガス管	無 (立会は必要ありませんので、工事を進めてください)		
	ガス管	有 → 工事着手前の現場立会	不要 → 下記の※指示事項をご確認ください 事前立会の申込は1週間前までをお願いします	回答者
			必要 → 他工事No. 1234567	東邦太郎
※指示事項		ガス管理設置位置		
この欄には、ガス供給施設の破傷防止のための指示事項等が記載してありますので、ご確認ください。		圧力 高圧・中圧 低圧 出幅 1.5 m 深さ 0.6 m 口径 75 φ 管種 ポリエチレン ・铸铁・鋼管		
(この照会票は、打合せ記録になりますので、施工完了まで保管してください)				

- 弊社からの回答日
- 無の場合は、「無」が○で囲まれています。
- 有りの場合は、「有」が○で囲まれています。
- 工事着手前の現場立会を確認してください。
- 他工事番号を確認してください。

弊社からの回答

ガス管「有」の場合は、施工内容により指示事項が異なりますので、必ず確認してください。

損傷防止のため、「指示事項」「圧力・出幅・深さ・口径・管種」をご確認ください。

ガス管理設置位置の「圧力」、「出幅」、「深さ」、「口径」、「管種」は、施工内容等により、別紙参照等の場合がありますので、別紙も確認してください。

■ 緊急時連絡先 (ガス漏れ・損傷等) 〒456-0004 名古屋市熱田区桜田町19番18号 (本社内)
東邦ガスネットワーク株式会社 **東邦ガスネットワーク株式会社 他工事受付センター**
緊急保安センター緊急修理課 TEL: 052-872-9556
 TEL: 052-872-9238 FAX: 052-872-9373

※ ご照会后、1年以上ご連絡が無い場合は、ご照会情報を破棄いたします。

東邦ガスネットワーク 埋設物照会票

受付時間 8:30~17:00
(土日曜日・祝祭日・年末年始は休み)

工事を施工される方へのお願い

- (1)ガス管の有無を、まず東邦ガスネットワーク他工事受付センターへご照会ください。
照会に際しては**工事場所・内容**が分かるものをFAXまたは郵送願います。
(2)ご照会いただきました工事について、埋設状況及び立会の要否についてご案内します。

FAX送付先
052-872-9373
東邦ガスネットワーク 他工事受付センター

※電話番号・FAX番号は、お間違えのないようお願いいたします。

FAX送付日	年 月 日
依頼者	会社名: _____
	TEL: _____ FAX: _____
	担当者: _____ 様 携帯: _____
工事発注者	
施工予定日	年 月 日 ~ 年 月 日 ※ 施工予定日は必ず記入願います。(実際に工事を行う日付を記入して下さい。) 施工日が明確に決まっていない場合は、おおよその日付を記入して下さい。 施工日が未定で、近日中に施工しない場合は、“未定”と記入して下さい。
工事場所	住所: _____ 市・区・郡 _____ 町・通 _____
工事種類 ○を付けて下さい	・ 上水(給水管・本管・漏水) ・ 下水(取付管・本管) ・ 陥没 ・ 舗装 ・ 道路改良 ・ 空洞調査 ・ 電話(建柱・管路) ・ 電気(建柱・管路) ・ 標識 ・ 街路灯 ・ 信号柱 ・ カーブミラー ・ 防護柵 ・ 排水 ・ 側溝 ・ 橋梁 ・ 河川 ・ 鉄道 ・ 建築 ・ 地質調査 ・ その他 (_____)
工事概要	工事延長 _____ m

東邦 ガス ネット ワーク 回答欄	回答日	年 月 日
	ガス管	無 (立会は必要ありませんので、工事を進めてください)
	ガス管	有 → 工事着手前の現場立会
		不要 → 下記の※指示事項をご確認ください 事前立会の申込は1週間前までをお願いします 必要 → 他工事No. _____
	※指示事項	ガス管理設位置 圧力 高圧・中圧・低圧 出幅 _____ m 深さ _____ m 口径 _____ φ 管種 ポリエチレン・鋳鉄・鋼管
	(この照会票は、打合せ記録になりますので、施工完了まで保管してください)	

■ 緊急時連絡先 (ガス漏れ・損傷等)
東邦ガスネットワーク株式会社
緊急保安センター緊急修理課
TEL:052-872-9238

〒456-0004 名古屋市熱田区桜田町19番18号 (本社内)
東邦ガスネットワーク株式会社 他工事受付センター
TEL:052-872-9556
FAX:052-872-9373

※ ご照会后、1年以上ご連絡が無い場合は、ご照会情報を破棄いたします。