年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

LPガス設備点検のお知らせ

日頃より弊社のLPガスをご利用いただき、心より感謝申し上げます。

弊社では法の定めに基づき、定期的にガス機器の点検を実施しております。実施内容、期間等は下記のとおりです。何卒ご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 予定期間 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日  ※上記期間中にご自宅を訪問いたします。 |
| 所要時間 | 約　　　　　分 |
| 点検内容 | ・屋外ガスボンベの漏えい検査  ・屋内ガス機器、警報機の点検  ※点検費用はかかりません（無料） |
| その他 |  |

以上

上記期間以外の日程やご希望の時間がある場合は、お手数ですが弊社までご連絡をお願いします。

株式会社●●●●●　担当／●●●

TEL：XXX-XXX-XXXX（営業時間：●曜～●曜　XX：XX～XX：XX）