2026年9月吉日

各　位

新コスモス電機株式会社
仙台営業所

携帯用ガス・CO検知器　機器診断のご案内

拝啓　時下ますますご隆盛のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度一般社団法人山形県LPガス協会様主催の保安講習会において、皆様がご利用されている携帯用ガス・CO検知器の動作診断を実施致します。

事前に**裏面の申込書**へ対象機器の情報を記載いただき、弊社へ FAX(022-295-6101)またはメール(arashida.katumi@new-cosmos.co.jp　担当：嵐田)にてお申し込みの上、保安講習会当日に検知器をご持参下さい。**本年度も昨年同様に置賜・最上・庄内・村山の４会場にて実施させていただきます。**

機器診断をご希望の際には、診断を実施する会場にて講習会の受講もお願いいたします。

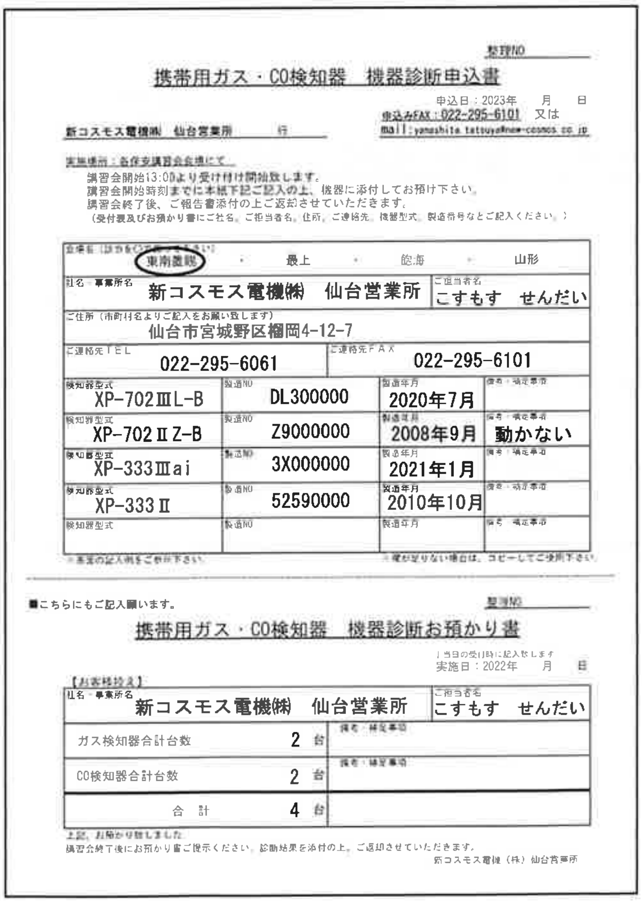
いざという時の保安確保機器の状態確認・精度維持の為、この機会を是非ご利用下さい。

敬具

内容概略

- ◆ 検知器が正常に動作しているかどうか、ガス感度・吸引量・消耗品等をチェックします。
- ◆ 校正・修理が必要な場合のみ機器のご返却時にご報告させていただきます。
- ◆ 不具合品の修理については機器をお預かりし、別途お見積（後日受付も可）となります。

【申込書ご記入例】



整理NO

携帯用ガス・CO検知器　機器診断申込書

申込日：2023年　月　日
申込みFAX：022-295-6101　又は
mail：yamashita.tatsuya@new-cosmos.co.jp

新コスモス電機㈱　仙台営業所　行

実施場所：各保安講習会会場にて
講習会開始13:00より受け付け開始致します。
講習会開始時刻までに本紙下記ご記入の上、機器に添付してお預け下さい。
講習会終了後、ご報告書添付の上ご返却させていただきます。
（受付票及びお預かり書にご社名、ご担当者名、住所、ご連絡先、機器型式、製造番号などご記入ください。）

会場名 [✓ 東南置賜]	・最上	・飽海	・山形
社名・事業所名 新コスモス電機㈱　仙台営業所			ご担当者名 こすもす　せんだい
ご住所（市町村名よりご記入をお願い致します） 仙台市宮城野区榴岡4-12-7			
ご連絡先TEL 022-295-6061		ご連絡先FAX 022-295-6101	
検知器型式 XP-702ⅢL-B	製造NO DL300000	製造年月 2020年7月	備考・補足事項
検知器型式 XP-702ⅡZ-B	製造NO Z9000000	製造年月 2008年9月	備考・補足事項 動かない
検知器型式 XP-333Ⅲai	製造NO 3X000000	製造年月 2021年1月	備考・補足事項
検知器型式 XP-333Ⅱ	製造NO 52590000	製造年月 2010年10月	備考・補足事項
検知器型式	製造NO	製造年月	備考・補足事項

※裏面の記入例をご参照下さい　※欄が足りない場合は、コピーしてご使用下さい

■こちらにもご記入願います。　整理NO

携帯用ガス・CO検知器　機器診断お預かり書

（当日の受付時に記入致します）
実施日：2022年　月　日

【お客様控え】

社名・事業所名 新コスモス電機㈱　仙台営業所		ご担当者名 こすもす　せんだい
ガス検知器合計台数	2 台	備考・補足事項
CO検知器合計台数	2 台	備考・補足事項
合　計	4 台	

上記、お預かり致しました。
講習会終了後にお預かり書ご提示ください。診断結果を添付の上、ご返却させていただきます。
新コスモス電機（株）仙台営業所

申込みFAX：022-295-6101　又は
mail:arashida.katumi@new-cosmos.co.jp

新コスモス電機㈱　仙台営業所　　行

実施場所：各保安講習会会場にて

講習会開始13:40より受け付け開始致します。
講習会開始時刻までに本紙下記ご記入の上、機器に添付してお預け下さい。
講習会終了後、ご報告書添付の上ご返却させていただきます。
（**受付表及びお預かり書**にご社名、ご担当者名、住所、ご連絡先、機器型式、製造番号などご記入ください。）

会場名（該当を〇で囲って下さい） 置賜　・　最上　・　庄内　・　村山			
社名・事業所名			ご担当者名
ご住所（市町村名よりご記入をお願い致します）			
ご連絡先ＴＥＬ		ご連絡先ＦＡＸ	
検知器型式 XP-	製造NO.	製造年月 年　月	備考・補足事項
検知器型式 XP-	製造NO.	製造年月 年　月	備考・補足事項
検知器型式 XP-	製造NO.	製造年月 年　月	備考・補足事項
検知器型式 XP-	製造NO.	製造年月 年　月	備考・補足事項
検知器型式 XP-	製造NO.	製造年月 年　月	備考・補足事項

※表面の記入例をご参照下さい。　　※欄が足りない場合は、コピーしてご使用下さい。

■こちらにもご記入願います。

整理NO.

携帯用ガス・CO検知器　機器診断お預かり書

↓当日の受付時に記入致します。
実施日：2025年　10月　　日

【お客様控え】

社名・事業所名	ご担当者名
ガス検知器合計台数　　台	備考・補足事項
ＣＯ検知器合計台数　　台	備考・補足事項
合　計　　台	

上記、お預かり致しました。
講習会終了後にお預かり書ご提示ください。診断結果を添付の上、ご返却させていただきます。

新コスモス電機（株）仙台営業所