



# 保証申込書 集計表

性能保証・製品保証 共通

PRO-150205

平成 年 月 日

※施工物件一カ月分を月末で締め、毎月 10 日までにご提出ください  
(FAX送信可)施工後、日にちが経過したものは受付できません。

株式会社エコパウダー 御中

FAX:048-928-0300

認定施工士番号 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

社印

住所 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

エコボロン®PRO による防蟻処理を完了しましたので、保証申込書を提出します。

年 月 1日 ~ 末日 エコボロンPRO施工完了分

性能保証(5年)申込書 \_\_\_\_\_ 枚 × 保証料 2,500円

性能保証(10年)申込書 \_\_\_\_\_ 枚 × 保証料 5,000円

性能保証(更新)申込書 \_\_\_\_\_ 枚 × 保証料 2,500円

製品保証申込書 \_\_\_\_\_ 枚 (製品保証と性能保証を兼ねることはできませんのでご了承下さい)

※集計表・保証申込書の確認後、保証料請求書(振込口座案内)を FAX 致します。

※保証料は消費税別の価格表示です。振込手数料はご負担願います。

※保証料請求書原本は必要に応じて郵送致します。⇒ 請求書原本  必要(✓チェックして下さい)

※本保証は、保証をお申込み頂いた認定施工店様に対する保証となりますのでご注意ください。

保証申込書の記載内容については事実と相違ありません。

保証申込書の提出に遅滞または内容の脱漏があったときは、その遅滞または内容の脱漏が自らの故意または重大な過失によらなかったことを立証した場合以外、保証書が発行されず、保証を受けることができないことを了承致します。

また、必要となる保証料を 20 日までに支払うこと、および保証料を支払わなかった場合には保証書が発行されず、保証を受けることができないことを了承致します。

以上

.....  
<エコパウダー記入欄>

\_\_\_\_\_ 様

保証申込書の内容について、記入・捺印漏れが無い事、保証条件の充足を確認しました。

保証書は、保証料のご入金確認後、貴社宛に送付いたします。

年 月 日 担当



# 保証申込書

PRO-150205

※(性能保証 5年・10年・更新・製品保証 5年)

平成 年 月 日

↑いずれかに○をしてください

株式会社エコパウダー 御中

認定施工士番号 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

申込者 住所 \_\_\_\_\_ 社印

(施工者) 担当者名 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ )

FAX ( \_\_\_\_\_ )

エコボロン®PROによる防蟻処理が完了しましたので保証の申込を致します。

|                      |  |                               |                |
|----------------------|--|-------------------------------|----------------|
| 所有者                  | 様  |                               |                |
| 住所                   | 〒 _____  |                               |                |
| 現場住所<br>(住所と異なる場合記入) | 〒 _____  |                               |                |
| 建築会社                 | (社名)<br>(住所)   | (電話番号)                        |                |
| 施工種類                 | <input type="checkbox"/> 新築<br><input type="checkbox"/> 既築・増改築・更新等 | 既存保証書番号<br>(既築・増改築・更新等の場合に記載) |                |
| 使用缶数                 | 缶  | 1階床面積                         | m <sup>2</sup> |
| エコボロン施工完了日           | 平成 年 月 日   |                               |                |

【付保条件等のチェック】※該当する□にチェックして下さい (複数チェック可)

【施工箇所等のチェック】※該当する□にチェックして下さい (複数チェック可)

|          |   |
|----------|---|
| 建築工法     | <input type="checkbox"/> 在来軸組 <input type="checkbox"/> その他( _____ )   |
| 基礎の種類    | <input type="checkbox"/> ベタ基礎 <input type="checkbox"/> その他( _____ )   |
| 床下点検     | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能  |
| 基礎断熱材    | <input type="checkbox"/> 外側 <input type="checkbox"/> 内側 <input type="checkbox"/> 無し                                   |
| 基礎断熱材製品名 | ( _____ )   |
| 浴室       | <input type="checkbox"/> ユニットバス(JIS A4416 相当) <input type="checkbox"/> 無し<br><input type="checkbox"/> コンクリ造の腰高基礎または腰壁 |
| 着色       | <input type="checkbox"/> 着色した (色: _____ )   |
| 施工仕様書の遵守 | <input type="checkbox"/> 遵守して施工した   |
| 保証内容の理解  | <input type="checkbox"/> 保証規定を読み、内容を理解した  |

|           |  |
|-----------|--|
| 土台・大引き    | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外                             |
| 根太        | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し                               |
| 床パネル      | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し                               |
| 床束        | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外                             |
| 壁構造用合板    | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し |
| 柱・間柱・筋かい  | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外                             |
| 基礎外周 打継ぎ部 | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 打継ぎ無し                            |
| 配管・水抜き穴周り | <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し                               |
| 基礎断熱材     | <input type="checkbox"/> 上端 <input type="checkbox"/> 下端 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し   |

特記事項※無処理箇所からの食害は保証対象外です。木口面、土台底面、接合部など処理できなかった箇所がある場合にはその旨をご記入ください。

※ 基礎外側断熱材は、第三者機関で防蟻性能を有することが確認されている断熱材を使用してください。保証規定第3条(4)参照

※ 基礎内側断熱材におきましても、第三者機関で防蟻性能を有することが確認されている断熱材を推奨いたします。

【エコパウダー記入欄】記載して頂いた個人情報を、ご本人の同意なくして、利用目的の範囲を超えて利用することはございません。

|       |  |        |          |
|-------|--|--------|----------|
| 保証書番号 |  | 保証書発行日 | 平成 年 月 日 |
|-------|--|--------|----------|