

ナルファルト防水工事保証書

殿

工 事 名 称	
所 在 地	
施 工 箇 所	
施 工 年 月 日	平成 年 月 日
保 証 期 限	

上記工事に関し、施工上及び材料の品質上の欠陥に基づく事故により、機能上の障害を生じた場合以下の通り各々の業者において保証いたします。

但し、下記事項については保証対象外といたします。

- (1) 仕様設定と異なる使用環境条件に起因する障害。
- (2) 構造物自体の欠陥、変位、損傷等に起因する障害。
- (3) 外力的瑕疵、天災地変・火災等不可抗力に起因する障害。
- (4) 他工事の設備附帯等に起因する障害
- (5) 供用開始後の清掃業務、設備工事、薬剤等に起因する障害。
- (6) 障害によって生じた2次的被害。
- (7) 塗膜の膨れ、しわ。
- (8) その他の不可抗力事象に起因する障害。
- (9) 他の防水業者による手直し工事が行われた場合。
- (10) 施工範囲以外からの漏水による障害
- (11) 露出防水の場合は5年に一度有償で保護塗料(トップコート)を塗替える必要があります。

平成 年 月 日

元請業者

上記防水工事によって万一、保証期間内に弊社の採用した工法及び施工上の誤りに基づく障害が発生した場合は、本事故の補修、復旧を直ちに行います。

施工業者

上記防水工事について万一、保証期間内に弊社製造による材料の品質の不良に基づく障害が発生した場合は、本事故の補修、復旧を直ちに行います。

材料製造元
(材料品質保証)

三重県亀山市関町木崎1703-3

成瀬化学株式会社

代表取締役 成瀬 喜英

※保証書作成依頼時に必ず提出してください

確認書

成瀬化学株式会社殿

工事名称

所在地

防水箇所

施工年月日

保証年限

上記工事保証書の作成をお願い申し上げます。 施工上の保証につきましては
弊社において一切責任を持って負担し、責任に対して一切の御迷惑、ご負担を
おかけしません。 以上

年 月 日

防水施工業者

印

平成 年 月 日

御中

三重県亀山市関町木崎 1703-3

成瀬化学株式会社

出荷証明書

工事名 :
工事場所 :
元請業者 :
施工業者 :
出荷日 :
品名・数量 :

上記の様に出荷したことを証明致します。

以上