****

**邸別保証書発行依頼書**

オート化学工業株式会社　御中 　　　年　　月　　日

当社施工の下記工事に関し、シーリング材の□品質保証書・□工事保証書の発行を依頼いたします。

なお、オート化学工業株式会社はシーリング材製品の性能保証のみであり、下記の各号のいずれかに該当する

場合は、全て当社にて対応することを約束いたします。

①オート化学工業株式会社の発行する最新の【サイディング用シーリング材新築/改修工事標準施工仕様書】

　に反して施工した場合

②有効期限を経過した本製品または適正な保管がなされなかった本製品を使用した場合

③工事記録用紙がない、または工事記録用紙の記載に不備がある場合。

④その他施工に起因して不具合が発生した場合。

発行依頼者　　 会社名　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

依頼者　　　　　　　 　　　様　 TEL：

【保証書内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保証書宛先※1 |  | 御中 | |
| 保証書発行部数 | 部 |  | |
| 物件名 |  | □新築　　　　□改修 | |
| 物件住所 |  | | |
| 使用シーリング材  および保証年数 | □オートンイクシード（品質保証） | | 新築２０年、改修１５年 |
| □オートンサイディングシーラント（工事保証） | | 新築１０年、改修５年 |
| 保証期間 | 年　　月　　日より　　年間 | |  |
| 工期 | 年　　月　　日　　～　　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 元請業者 |  |  | |
| 施工業者 |  |  | |

※保証対象は窯業系サイディング外壁の住宅になります。

※1オートンイクシード（品質保証）の場合、保証書宛名先は元請業者様または施工業者様宛となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施工箇所 | 色名 | Lot． | 使用数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※保証対象箇所は窯業系サイディングの目地部になります。

※大変お手数おかけしますが上記の欄はすべてご記入願います。

※□マークには、該当項目にレ点を付けて下さい。

※発行しました工事保証書は元請業者及び施工業者の捺印終了後、必ず弊社へ返送願います。

書類送付先　　〒

住所

会社名　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　様宛

TEL：