**大規模用**

**工事保証書発行依頼書**

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【シーリング施工手順書】または【シーリングガイドマニュアル】

　に反して施工した場合

②【日本建築学会「建築工事標準仕様書・同解説」JASS8防水工事 2022】に反して施工した場合

③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

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 |  | 御中 | | |
| 保証書発行部数 | 部 |  | | |
| 工事名 |  |  | | |
| 発注者 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 使用シーリング材  および保証年数 | □オートンイクシード | | ・集合住宅：改修１０年 | |
| □オートンスマートシールＷJ | | ・集合住宅：新築１０年、改修１０年 | |
| 使用プライマー | □ＯＰ－２０１９　　□その他（　　　　　　　　） | | |  |
| 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 |  |  | | |

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

※オートンイクシード・オートン超耐シーラーTF2000の保証対象箇所はノンワーキングジョイントとなります。

※オートンスマートシールWJの保証施工箇所はワーキングジョイント及びノンワーキングジョイントとなります。

※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：