



保証申込書 集計表

PRO-230801

性能保証・製品保証 共通

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
MAIL:hosho@ecopowder.com

認定施工士番号
会社名 社印
住所
担当者名
電話
FAX/MAIL

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 ※保証種別の申込み件数をご記入ください。

保証種別	申込件数	100 m ² 以内		100 m ² 超 150 m ² 以内		以降 50 m ² 増える毎に	
		合計	保証料	件数	保証料	件数	保証料
性能保証 5年/更新/延長		2,500 円		5,000 円		2,500 円ずつ増額	
性能保証 10年		5,000 円		10,000 円		5,000 円ずつ増額	
30年保証システム		15,000 円		30,000 円		15,000 円ずつ増額	
カンザイシロアリ特約		10,000 円		20,000 円		10,000 円ずつ増額	
製品保証		-	-	-	-	-	-

※製品保証は他の保証と兼ねることはできませんのでご了承下さい。

※カンザイシロアリ特約は、性能保証10年または30年保証システムと同時申込が必要です。

※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。

※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/MAIL 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)

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-230801

※(性能保証 5年・10年・更新・延長・製品保証 5年)

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

FAX:048-928-0300

MAIL:hosho@ecopowder.com

申込者
(施工者)

認定施工士番号

会社名

住所

担当者名

電話 ()

FAX/MAIL ()

社印

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

【付保条件等のチェック】※該当する口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】※該当する口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()	土台・大引き	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
基礎の種類	<input type="checkbox"/> ベタ基礎 <input type="checkbox"/> その他()	根太	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
床下点検	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	床パネル	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
基礎断熱材	<input type="checkbox"/> 外側 <input type="checkbox"/> 内側 <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
基礎断熱材製品名	()	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
浴室	<input type="checkbox"/> ユニットバス(JIS A4416 相当) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> コンクリ造の腰高基礎または腰壁	柱・間柱・筋かい	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
着色	<input type="checkbox"/> 着色した(色:)	基礎外周立ち上がり 打継ぎ部 内側	※立ち上がり内側および水平方向 50cm <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 打継ぎ無し
施工仕様書の遵守	<input type="checkbox"/> 遵守して施工した	配管・水抜き穴周り	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
保証内容の理解	<input type="checkbox"/> 保証規定を読み、内容を理解した	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
		土壌処理 アルトリセット 200SC	<input type="checkbox"/> 玄関周り <input type="checkbox"/> 勝手口周り <input type="checkbox"/> 外周全て <input type="checkbox"/> 処理無し <input type="checkbox"/> その他()

※10年保証の5年目点検を免除申請する場合、アルトリセット 200SC による土壌処理施工完了報告書を添付してください。

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	年 月 日
-------	--------	-------



30年保証システム申込書

PRO-230801

※アルトリセット 200SC 土壌処理 施工完了報告書を添付してください。

年 月 日

株式会社エコパウダー 御中

FAX:048-928-0300

MAIL:hosho@ecopowder.com

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/MAIL ()

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 (住所と異なる場合記入)	〒		
建築会社	(社名) (住所)	(電話番号)	
施工種類	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既築・増改築・更新等	既存保証書番号 (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 ²
エコボロン施工完了日	西暦 年 月 日		

【付保条件等のチェック】※該当する口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】※該当する口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()	土台・大引き	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
基礎の種類	<input type="checkbox"/> ベタ基礎 <input type="checkbox"/> その他()	根太	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
床下点検	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	床パネル	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
基礎断熱材	<input type="checkbox"/> 外側 <input type="checkbox"/> 内側 <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
基礎断熱材製品名	()	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
浴室	<input type="checkbox"/> ユニットバス(JIS A4416 相当) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> コンクリ造の腰高基礎または腰壁	柱・間柱・筋かい	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
着色	<input type="checkbox"/> 着色した(色:)	基礎外周立ち上がり	※立ち上がり内側および水平方向 50cm
施工仕様書の遵守	<input type="checkbox"/> 遵守して施工した	打継ぎ部 内側	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 打継ぎ無し
保証内容の理解	<input type="checkbox"/> 保証規定を読み、内容を理解した	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
		土壌処理	<input type="checkbox"/> 玄関周り <input type="checkbox"/> 勝手口周り <input type="checkbox"/> 外周全て
		アルトリセット 200SC	<input type="checkbox"/> 処理無し <input type="checkbox"/> その他()

※アルトリセット 200SC による土壌処理施工完了報告書を添付してください。

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	年 月 日
-------	--	--------	-------



アメリカカンザイシロアリ保証申込書

PRO-230801

※性能保証10年または30年保証システムと同時に申込してください

年 月 日

株式会社エコパウダー 御中

FAX:048-928-0300

MAIL:hosho@ecopowder.com

認定施工士番号

会社名

申込者 住所

(施工者) 担当者名

電話 ()

FAX/MAIL ()

アメリカカンザイシロアリ対策の全構造材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 (住所と異なる場合記入)	〒			
使用箱数 (地下シロアリ対策も含めた 総使用箱数を記載)	箱	床面積	1階 m ² /2階 m ² /3階 m ²	m ²
			(総床面積 m ²)	
エコボロン施工完了日	西暦	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()	1階床 構造材	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
床下点検	(完成時) <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	1階壁 構造材	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
天井裏点検	(完成時) <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 無し	2階床 構造材	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し
小屋裏点検	(完成時) <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 無し	2階壁 構造材	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し
着色	<input type="checkbox"/> 着色した(色:) <input type="checkbox"/> 無し	3階床 構造材	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し
施工仕様書の遵守	<input type="checkbox"/> 遵守して施工した	3階壁 構造材	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し
保証内容の理解	<input type="checkbox"/> 保証規定を読み、内容を理解した	小屋組材 (屋根裏部屋含む)	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
		構造用面材(壁)	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し
		構造用面材(床)	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <input type="checkbox"/> 無し
		屋根 野地板(総階)	<input type="checkbox"/> 下面処理 <input type="checkbox"/> 両面処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外 <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。

※処理できなかった構造材や、処理できなかった箇所(木口面、土台底面、接合部など)がある場合にはその旨をご記入ください。
 ※施工箇所のチェック欄に該当しない材料に処理を実施した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、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	年 月 日
-------	--	--------	-------

