



保証申込書 集計表

性能保証・製品保証 共通

PRO-220901

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:info@ecopowder.com

認定施工士番号 1234-567-001

会社名 株式会社エコパ工務店

住所 埼玉県草加市西町 942-22

担当者名 江古太郎

電話 048-928-1671

FAX/MAIL info@ecopowder.com

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

保証種別と1階床面積で保証料が変動します。

2023年5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㎡以内		100㎡超 150㎡以内		以降 50㎡増える毎に	
		保証料	件数	保証料	件数	保証料	件数
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	3	5,000円	2	10,000円	1	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-220901

※(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

認定施工士番号 1234-567-001
 会社名 株式会社エコパ工務店
 住所 埼玉県草加市西町 942-22
 担当者名 江古太郎
 電話 (048-928-1671)
 FAX/MAIL (info@ecopowder.com)

使用量の端数は「2.3」「2と3/2」
 などできるだけ正確な量をご記入
 ください

申込者
 (施工者)

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	江古太郎 / エコパモデルハウス A など		
住所	〒340-0035 埼玉県草加市西町*-** / 埼玉県草加市西町 1-0、1-00 の各一部 など		
現場住所 (住所と異なる場合記入)	〒		
建築会社	(社名) 株式会社エコパ工務店 (住所) 埼玉県草加市西町 942-22 (電話番号) 048-		
施工種類	<input checked="" 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	2.3 缶	1階床面積	62.5 m ²
エコボロン施工完了日	西暦 2023年 5月 1日		

(誤) 延床面積
 (正) 1階床面積
 1階床面積をご記入ください。

【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 <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

① 土台・大引き	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
② 根太	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
③ 床パネル	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
④ 床束	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
⑤ 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
⑥ 柱・間柱・筋かい	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 木製以外
基礎外周立ち上がり	※立ち上がり内側および水平方向 50cm
⑦ 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
⑧ 配管・水抜き穴周り	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 無し
⑨ 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
⑩ 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。

【施工箇所等のチェック】①～⑩
 詳細は別紙にてご確認ください。

※ 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。
 ※ 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使用してください。

【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
-------	--	--------	-------

アルトリセット 200SC 土壌処理 施工完了報告書 (191001 版)

土壌処理 施工日	西暦 2023 年 5 月 20 日		
所 有 者	江古 太郎 様		
住 所	〒340-0035 埼玉県草加市西町*-*-*		
現 場 住 所 (住所と異なる場合記入)	〒		
建 築 会 社	(社名) 株式会社エコパ工務店 (住所) 埼玉県草加市西町 942-22 (電話番号) 048-928-1671		
使 用 本 数	0.9 本 (製造番号 12345)	1 階 床 面 積	62.5 m ²
処 理 方 法	<input type="checkbox"/> 溝処理 <input type="checkbox"/> 土壌注入処理 <input checked="" type="checkbox"/> その他(じょうろで土壌に散布)		
処 理 箇 所	<input checked="" type="checkbox"/> 全面(全周) <input type="checkbox"/> 玄関ポーチ周囲 <input type="checkbox"/> 勝手口周囲 <input type="checkbox"/> その他()		
(施工箇所 見取り図)			
(備考・コメント欄)	施工会社名	株式会社エコパ工務店	
	住 所	〒340-0035 埼玉県草加市西町 942-22	
	電 話	048-928-1671	
	担 当 者 名	江古	

保証申込書の【施工箇所等のチェック】詳細です。

① 土台・大引き

必須施工箇所です。

② 根太

推奨施工箇所です。根太レスの場合は「無し」にチェック。

③ 床パネル

推奨施工箇所です。未処理の場合も少なくありません。

外周部のみをぐるりと施工した場合は、特記事項欄にその旨ご記入をお願いします。

④ 床束

鋼製束または束が無い場合は「木製以外」にチェック。木製以外のエコボロン施工は任意です。

⑤ 壁構造用合板

必須施工箇所です。

ダイライト等の木質以外の材は「木製以外」にチェック。木製以外のエコボロン施工は任意です。

ハイベストウッドPATタイプ、スターウッドDタイプなど防腐防蟻処理がされている材(※)は

「処理」または「未処理」(エコボロンの処理の有無)にチェックし、

特記事項欄に合板の製品名をご記入ください。

防腐防蟻処理がされている材(※)はエコボロン未処理でも保証申込み可です。

(※)第三者機関で防腐防蟻性能が確認されている材

⑥ 柱・間柱・筋かい

必須施工箇所です。

⑦ 基礎外周打継ぎ部

必須施工箇所です。

打継ぎがない場合(基礎1回打ち)は「打継ぎ無し」にチェック。

⑧ 配管・水抜き穴周り

必須施工箇所です。

⑨ 基礎断熱材

基礎部に断熱材がある場合は必須施工箇所です。

施工マニュアル3ページ「C. 基礎断熱材を使用する場合」をご参照ください。

⑩ 土壌処理アルトリセット200SC

施工は任意です。

土壌処理を行うことで、10年保証の5年目点検を省略可です。