

管理No. _____

令和 年 月 日

● 品名 ● 保証書（雛形）

○×△□ホーム株式会社 様

工事名称 : ○×△□様邸 新築工事

工事場所 : _____

施工箇所 : _____

使用材料 : 品名 _____ 色名 : _____

プライマー品名

保証期間 : 令和○年○○月○日より○○年間

上記工事に関し、施工の欠陥による漏水を発生させないことを保証いたします。

工事請負会社

シーリング工事会社

上記シーリング材の品質不良による漏水を発生させないことを保証いたします。

シーリング材製造会社

オート化学工業株式会社

住所 ○○○○○

承認

● 品名 ● 保証書発行依頼書（雛形）

令和 年 月 日

オート化学工業株式会社 殿

当社施工の下記工事に関し、シーリング材の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、施工不良やその他の不具合に関しては、全て、当社にて対応することを約束いたします。

シーリング工事会社

住所 〇〇〇県×××市△△△町〇〇-〇〇

会社名 〇〇〇シーリング 印
(講習会修了証No.)

保証書宛先： 〇×△□ホーム株式会社

工事請負会社： 〇×△□株式会社

工事名称： 〇×△□様邸 新築工事

工事場所：

施工箇所：

品名 色名：

保証期間： 令和〇年〇〇月〇日 より〇〇年間

※ 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。
また、発行しました保証書は工事請負会社及びシーリング工事会社の
捺印終了後、必ずFAXにて弊社へ返送願います。

東京FAX番号：03-5812-7950

大阪FAX番号：06-6821-8010

オートンサイディングシーラント保証書発行依頼書

令和 年 月 日

オート化学工業株式会社 殿

当社施工の下記工事に関し、シーリング材の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、施工不良やその他の不具合に関しては、全て、当社にて対応することを約束いたします。

シーリング工事会社

住所 _____

会社名 _____ 印

(講習会修了証No. _____)

保証書宛先 : _____

工事請負会社 : _____

工事名称 : _____

工事場所 : _____

施工箇所 : _____

オートンサイディングシーラント 色名 : _____

保証期間 : _____ 年 月 日 より10年間

※ 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。
また、発行しました保証書は工事請負会社及びシーリング工事会社の
捺印終了後、必ずFAXにて弊社へ返送願います。

東京FAX番号 : 03-5812-7950

大阪FAX番号 : 06-6821-8010

工事保証書必要発行部数 枚

管理No. _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

オートンサイディングシーラント保証書

様

工事名称 : _____

工事場所 : _____

施工箇所 : _____

使用材料 : _____ 色名 : _____

保証期間 : 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日より10年間

上記工事に関し、施工の欠陥による漏水を発生させないことを保証いたします。

工事請負会社

シーリング工事会社

上記シーリング材の品質不良による漏水を発生させないことを保証いたします。

シーリング材製造会社

オート化学工業株式会社
東京都台東区上野 5-8-5

承認