**エクセルテックス 防水工事保証書発行依頼**

　　　　　年　　月　　日

ユニオン建材工業㈱　行　　　Ｆａｘ 06-6453-3830

|  |  |
| --- | --- |
| **防水施工業者様 （保証書に押印される業者）** | **販売業者様** |
|  |  |

次の通り防水工事保証書（連名書式）を発行願います。

|  |  |
| --- | --- |
| ① 保証書日付 | （保証書右上の発行年月日）　　年　　月　　日　　　・　　　空白希望 |
| ② 宛先 | （施主・発注元等必要な場合に記入）御中・殿・様　　 |
| ③ 工事名称 |  |
| ④ 所在地 |  |
| ⑤ 工事仕様 | 工法 | 　　　　　　　　　　　　工法 | 　　　　　　　　　　　工法 |
| ⑥ 施工箇所 |  |  |  |
| ⑦ 施工面積 |  　　　　　　　　　　　　㎡ | 　　　　　　　　　　　　　㎡ | 　　　　　　　　　　　　㎡ |
| ⑧ 工期 | 　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日　　（必要な場合にのみ記入）　　　　 |
| ⑨ 保証期間 | 　　年　　月　　日より　　年間　 |
| ⑩ 元請業者 |  |
| ⑪ 必要部数 |  部 |
|  |
| 送付先 | 〒住所電話会社名 |

 “お願い！ご記入後、間違いのない様もう一度ご確認願います。”

尚、材料製造業者・ユニオン建材工業㈱は製品に対する品質保証のみで、施工その他に関しては一切迷惑をかけぬことを誓約します。

以上