

メール info@kijiban.or.jp

↑ FAX 03-5358-8253

(保証会社)一般社団法人建築地盤センター

# 沈下修正工事保証申込書

※太線枠内に必要事項ご記入の上、一般社団法人建築地盤センター宛にFAX願います。

申込日 年 月 日

申込会社名			
住所	〒		
連絡先	(TEL)	(FAX)	(担当者名)

■以下の通り沈下修正工事保証を申込致します。

沈下修正 工事会社名	<input type="checkbox"/> 申込会社と同じ		
住所	〒		
連絡先	(TEL)	(FAX)	(担当者名)
施主名	フリガナ.....		
施工場所 (地番等もご記入下さい)	フリガナ(都道府県以下)..... 都道 府県		
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他( ) 階建( 階)		
基礎形状	<input type="checkbox"/> 布基礎 <input type="checkbox"/> ベタ基礎 <input type="checkbox"/> SRC基礎 <input type="checkbox"/> その他( )		
沈下修正工法			
保証開始日	年 月 日	保証期間	10年間
保証金額	請負金額(税別)	掛率	保証金額(税別)
	円 × ( )% =		円
添付書類 (添付書類にチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 現場案内図 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> 基礎断面図 <input type="checkbox"/> 基礎伏図 <input type="checkbox"/> 沈下レベル図面 <input type="checkbox"/> 施工図面(杭伏図) <input type="checkbox"/> 請負金額見積 <input type="checkbox"/> 施工報告書 <input type="checkbox"/> その他( )		

【連絡事項】	【一般社団法人建築地盤センター処理欄】