

旭ファイバーグラス(株) 行

TEL : 03-5296-2053

FAX : 03-5296-1520

元請企業様

保証書は基本的に元請企業様に対して発行させていただきます。

ご依頼は元請企業様または元請企業様の正式な依頼を受けた施工業者様、製品販売店様、(代理店様)よりいただきますようお願いいたします。捺印文書は1部のみでの発行とさせていただきます。発行までに約2週間程度かかります。

弊社出荷(受注)伝票番号 _____

※ この番号は弊社から材料を納品した際にお渡ししております「納品書」に記載されている番号です。

弊社から材料が出荷されたものかどうかを判断する基準番号となります。在庫からご使用された場合はその旨をご記入ください。

<リッジウェイ> 材料保証書発行依頼書

発行依頼会社様名 _____

ご住所 (〒 _____) _____

ご連絡先 TEL _____ FAX _____

ご担当者様名 _____

★施工チェックリストを添付してご提出ください。

※弊社指定の「施工チェックリスト」が添付されていないと保証書発行の対象となりませんので、ご注意ください。

材料購入日 _____ 数量(本体) _____ ケース _____

販売店様名 _____ 施工業者様名 _____

保証書記載項目 保証書発行に必要な項目ですので、漏れなくご記入ください。

宛名(建物元請企業様) _____

物件名 _____

物件住所 都道府県・市区町村 _____

番地・建物名 _____

物件引渡(予定)日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

色 デュアルブラック / ハーバードスレート / デュアルブラウン / アースストーンシーダー / ヴァンテージグリーン

送付先必要事項 保証書送付先(建物元請企業様)

お名前 _____

ご住所 (〒 _____) _____

TEL _____ FAX _____

旭ファイバーグラス(株) 行

<リッジウェイ> 施工チェックリスト

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施工日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

弊社が施工した下記物件において、各項目の全てについて、問題なく実施されたことを証明します。

記

物件名 _____

屋根施工社名

住所

TEL

FAX

現場確認者者名



必ずご捺印ください

【確認事項】

確認された項目にはチェック又は塗りつぶしてください。

該当しない項目には斜線を入れてください。

- 1. ルーフィングは JIS940 番又はそれ以上の性能のものを使っているか？(屋根勾配 3 寸未満は粘着タイプ)
- 2. ルーフィングの重ねは適切か？
- 3. 板金の納まり、品質はマニュアルに準ずるものとなっているか？
- 4. スターターは正しく釘止め、板金へ接着されているか？
- 5. 接着剤の量、塗布位置は正しく施工されているか？
- 6. 板金と本体は正しく接着されているか？(軒先、ケラバ、谷部等)
- 7. ジョイント位置はそれぞれ 100mm 程度以上離れているか？
- 8. 釘の本数は適切か？(通常 4 本、推奨仕様、強風仕様は 6 本)
- 9. 釘の位置は適切か？(釘打ち線の確認)
- 10. 釘の仕様、長さは適切か？(釘頭 9.5mm 以上、長さ 25mm 以上、35mm 以上棟部等)
- 11. 換気は適切か？(換気棟等の設置、法規基準必要換気量以上可能のこと)
- 12. 軒の出違い部等の納まり、接着はできているか？

以上