

シロアリ検査（保証付）申込書

※網掛け部分は必須項目です。必ずご記入ください。

《ご依頼主様の情報》

申込日	20 年 月 日	所属協会	
会社名			TEL
住所	〒		FAX
ご担当者		メールアドレス	

《建物の情報》

建築所在地			
施主名			
1階床面積 m ²		築年数 年	
瑕疵保証 検査結果	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合 [*] ※不適合の場合は対応できません	床下点検口 (1階和室でも可)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 [*] ※無の場合は対応できません
人通り口	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 [*] ※無の場合は対応できません		
必要書類	<input type="checkbox"/> 現場案内図		<input type="checkbox"/> 1階平面図

《申込不可》…以下の物件は、申込出来ません

- ◆ 床下点検口等から、住宅全体の床下調査ができない物件
- ◆ 白蟻の生息が確認された物件（別途駆除施工の見積を提出）
- ◆ 浴室がユニットバス以外の物件
- ◆ 白蟻のリスクが著しく高いと当社が判断した物件

※現地に訪問した際に申込内容に相違があることが判明した場合、シロアリ検査（保証付）は対応できません。そのような場合、代金の返金は出来ませんのでご注意願います。

《お申込み先》

お申込みは、本申込書の必須項目を記載頂き、必要書類とあわせて三井化学アグロへFAXにてお申込みください。	
都道府県	FAX番号
北海道、青森、岩手、秋田、宮城、山形、福島、茨城、千葉、栃木、埼玉、群馬、東京、神奈川、新潟、山梨、長野	03-3231-1362
静岡、愛知、岐阜、三重、富山、石川、福井、滋賀	052-587-3102
京都、奈良、大阪、兵庫、和歌山、岡山、広島、山口、鳥取、島根、香川、徳島、愛媛、高知	06-6446-5211
福岡、佐賀、長崎、大分、熊本、宮崎、鹿児島	092-718-0565

[個人情報の取扱について]

本申込書にご記入頂いた個人情報は、三井化学アグロ及び指定代理店を含む業務委託先が共有の上、当該物件の防蟻施工・保証及びこれらに付随する業務にのみ利用し、他の目的には使用しません