

サーモウル® 一般あんしん結露補償 申込書

株式会社 コスモプロジェクト 御中

申請年月日(西暦) 年 月 日

※工事会社名

印

※代表者氏名

現場責任者氏名

※住所

〒

※Tel

※Fax

※ゴム印使用[㊞]

会社印のないものは申請の受付ができませんのでご注意ください。

(セルフビルドの場合は工事会社名のところにご自身のお名前をご記入いただき、印鑑を押印ください。)

《 申請対象工事物件 》

施工物件名(現場名)

どちらかに○をお願いします。

様邸

新築 ・ リフォーム

所在地

〒

サーモウル[®]購入日(納品日)

年 月 日 ~ 年 月 日

購入経路(該当項目に○をお願いします。他社経由の場合は会社名をご記入ください。)

直接 ・ 代理店() ・ 商社()

建材店() ・ その他()

サーモウル®一般あんしん結露補償制度（瑕疵補償制度）

弊社は対象工事物件について、下記内容で補償するものといたします。

- ◆ 補償対象商品 羊毛断熱材サーモウル®及びパワーフリース
- ◆ 補償期間 10年間（適用開始日より）
- ◆ 補償額 最大1,000万円（1回のみ/物件） ※サーモウル®交換費用を除く
- ◆ 補償範囲 対象製品の瑕疵により、建物に補修を必要とするような結露による損害の発生が客観的に認められる場合（当社製品の瑕疵により当社が法律上の賠償責任を負う場合）に、当初の状態に戻すための修理費用または再工事費用を補償します。
- ◆ 適用条件
 1. 当社施工要領に適合した施工を行っていること
（施工方法について、詳しくは弊社ホームページをご覧ください。）
 2. 室内が適切な湿度になるよう管理に努めていること
（湿度60%を超えたら加湿器を切る、日常的な部屋干しをしない、大量の観葉植物を置かない、風呂のドアを開けっぱなしにしない、小屋裏換気装置の設置、適切な換気を行う等、大量の水分が室内に滞留しないよう留意していること。特に新築1年目は建材から水分が出やすいため、換気に努めてください。）
 3. 当補償申込書を建物の引渡し日までに提出していること
（申請期限を過ぎた物件については補償対象外となります。）

□ 補償費用請求の手続き

補償費用請求の申し立ては、弊社までご連絡いただき所定の補償費用請求書にご記入の上、弊社宛にご送付ください。御社の施工図面と申請書を照らし合わせ審査し、現地での確認をさせていただきます。

《 サーマウル®の施工に関する詳細 》

□ 施工日 _____年 月 日（ ）～ _____年 月 日（ ）

引き渡し日 _____年 月 日（ ）

□ 施工箇所（該当項目に○をお願いします。）

_____床 ・ 壁 ・ 天井 ・ 屋根 ・ 他（ _____ ）

□ 施工現場写真

施工完了部位のアップと広範囲が写った写真を同送ください。

※データが10MBを超える場合は、メールでの送信は出来ませんのでご注意ください。

その他、申請方法などご不明な点がございましたら下記まで遠慮なくお問い合わせください。

■ お問い合わせ先 ■

株式会社 コスモプロジェクト

E-mail info@cosmo-project.co.jp

《東京本社》

HP <http://www.cosmo-project.co.jp>

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-15-1

セントラルパークタワー3317

COSMO PROJECT

Tel 03-5909-3218 Fax 03-5909-3318