

ご記入後、FAXまたは、メールにてご返送お願い致します。
FAX：044-330-0332 email：info@ters.or.jp

一般社団法人 街と暮らし環境再生機構

TERS赤外線建物診断依頼発注書兼同意書

フリガナ			
ご依頼者名			
所在地	〒 _____		
TEL		FAX	
会員種類	・ 一般 ・ 一般会員 ・ 正会員 ・ その他		
ご担当者様	お名前	お役職	
	携帯	E-mail	@ _____
赤外線建物診断対象物件の確認			
診断対象物件所在地			
診断撮影ご希望日	平成	年	月 日
診断報告書提出ご希望日	平成	年	月 日
お支払い方法の確認			
お支払い方法	赤外線建物診断のお支払いは、診断報告書提出後1週間以内に下記お振込先にてお振込みをお願いします。		
お振込先	銀行名：みずほ銀行 支店名：川崎支店 普通預金 口座No：4361822 名義人：一般社団法人街と暮らし環境再生機構 ※振込手数料は貴社にて御負担願います。		
		合計金額	¥ _____ (税込)
		※下記は弊社使用欄の為、ご記入不要です。	
		担当印	承認印

【赤外線建物診断発注同意事項】

- ・赤外線建物診断は、赤外線サーモグラフィ・目視・打診等を活用し、客観的なデータにより雨漏り・漏水箇所の原因・ルートを推定するものです。この雨漏り・漏水箇所の原因・ルートを推定することが、受託内容であり、雨漏り・漏水の修繕の結果を保証するものではありません。
- ・本赤外線建物診断は、修繕後の雨漏りや漏水の再発防止を保証するものではありません。また再発の場百り再診断を保証するものではありません。
- ・診断報告書の内容は、地震・台風・暴風雨・暴風雪等の自然災害等、建物に損傷等を与える要因が発生した後も、それを保障するものではありません。
- ・雨漏り・漏水の修繕の結果に関する保証に関しては、補修・改修等の修繕を請け負った企業と委託者との当事者間での契約となりその責務等の保証は、当事者間で交わされることとなります。
- ・本TERS赤外線建物診断依頼発注書兼同意書お申し込み後、お客様のご都合によるキャンセルの場合には、キャンセル料が発生いたします。キャンセル料は、現地診断調査日の前日、当日のキャンセルの場合、本書記載診断費用の50%、調査日3日前以降の場合診断費用の30%、調査日の1週間前以降の場合診断費用の10%とさせていただきます。
- ・雨漏りを止めることを目的として、診断、修繕を一貫して一般社団法人街と暮らし環境再生機構(以下TERS)に委託する場合は、診断に関してはTERSが受託し修繕に関してはTERS紹介企業が受託いたします。雨漏り・漏水の修繕の結果の保証、責務については、TERSが紹介した修繕企業と委託者の当事者間で交わされます。
- ・赤外線建物診断は調査条件に適合しない天候の場合、日程を変更することがあり、調査報告書の提出も順延となります。
- ・赤外線建物診断は雨漏り・外壁劣化等を調査し、総合的な見地から修繕策を導くものであり、紛争・トラブル等を解決するご協力はお受けできません。

同意者署名：	
企業の場合は企業名	印
代表者名	