

施工完了報告書

ふりがな		施工年月日	令和 8 年 5 月 25 日	
氏 名		電 話	()	
住 所		〒□□□-□□□□ 東京都板橋区三園 1- [REDACTED]		
工 事 名・商 品 名		被害状況 (有・無・その他雑虫の有・無 ()) 被害箇所 土台・台所・根太・トイレ・玄関・フロ場・ 外部・窓枠 竹ガキ、門、その他 <u>クリ柱</u> 換気の善し悪し、湿気 (良い・普通・悪い) カビ発生率 (有・無)、床のゴミ槽 (有・無) (白色腐板菌) 基礎土台の通路の状況 (良い・悪い) 種類 シロアリ・カビ等の処理・基礎割り工事・ 床下乾燥 土壌状況の湿気 (ねん土しつ、赤つち、黒つち、砂) その他 (<u>ベタ基礎</u>)		
1. シロアリ消毒 (新築・既設) ・穿孔処理・注入処理・土壌処理・吹付処理 2. 床下ファン 3. 床下調湿剤 4. シート工法 5. 基礎割り切断工事 (ハツリ) 6. 通気孔、その他		備考 使用薬剤 オキシカード ZONEC 柳田 ZT 土壌用 ※クリ柱被害アリ 保証書 NO. 0217		
建 物 詳 細				
建坪 (基本 m ² 、坪) 築後 (25 年)				
工 事 目 的				
シロアリ消毒 (駆除・予防) 床下ファン取り付け工事 (機) 床下調湿剤 (m ² 、坪) シート工法 (m ² 、坪) 基礎割り切断工事 (ハツリ) (カ所) 新規通気孔作製 (ケ所) 床下補強 (部分)				
営業担当	[REDACTED]	施工	浦崎	紹介者
工 事 額	¥	一括	令和 年 月 日	現金・振込・集金
分 割	ローン	回払	回払	頭金

マルミクリンネスケア株式会社

本 社 〒178-0065 東京都練馬区西大塚
TEL. 03-538
FAX. 03-538

〈振込先〉

マルミクリンネスケア(株)

令和8年 5月 25日 板橋区三軒1









