

(例)

発行日： 年 月 日

様

**防災フィルム施工証明書**

発行者：

印

ご依頼の物件は、下記のごとく施工し、作業を終了しましたので報告いたします。

物件名				
施工箇所				
施工年月日		年 月 日 ~ 年 月 日		
防災フィルム 施工済み ラベル	貼付番号			
防災フィルム 施工	会社名		Tel.	
	住所			
	施工者名		認定施工者番号	
	施工者名		認定施工者番号	
	使用製品名		メーカー名	
		Lot.No.		
シーリング材 増し打ち施工	会社名		Tel.	
	住所			
	施工者名		施工者名	
	使用製品名		メーカー名	
			Lot.No.	

**<防災フィルム メンテナンス上の注意>**

上記施工箇所に防災フィルムを施工していますので、取り扱いにあたっては下記にご注意ください。

- ・汚れは、柔らかい布で拭き取ってください。（中性洗剤の使用可）
- ・傷つきやすい物でこすらないでください。
- ・フィルムに粘着テープを貼らないでください。

<注> 当証明書は、施工により得られる効果について保証するものではありません。