

末永くお客様の住まいをお守りします

アフターケア

記録帳



お住まいの保証期間

____年 月 日 ~ ____年 月 日

会社名

様邸

このたびは ^(社名) で建築して頂き誠にありがとうございます。
アフターケア記録帳は、アフターメンテナンス(定期点検)の内容等を記録して
いますので、大切に保管して下さい。

定期点検予定表

右記の予定でマイホームの定期点検にお伺いいたします

お引渡し日	年 月 日
ご入居日	年 月 日
3ヶ月点検	年 月 日ころ
6ヶ月点検	年 月 日ころ
1年点検	年 月 日ころ
2年点検	年 月 日ころ
5年点検	年 月 日ころ
10年点検	年 月 日ころ

定期点検以外のメンテナンス記録

年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

定期点検お問い合わせ連絡先

住所

TEL:

会社名

担当者



※定期点検につきましては、補修工事の日程は御相談のうえ
先行いたします。前もって弊社より予定を御連絡させていただきます。
※定期点検につきましては、休日、及び夜間は補修
工事を御遠慮下さい。※補修工事に関しては、鍵をお預かり
する場合がございます。

Section

1

快適な生活のために、家のメンテナンスについて、次の冊子を利用して下さい。

保証内容について知りたいときに。

建物は未永くお客様に十分満足していただけるよう責任をもって建築したのですが、弊社の責任に基づく不具合が生じた場合の保証内容を明確に記載しています。ぜひ、もう一度確認しておいてください。



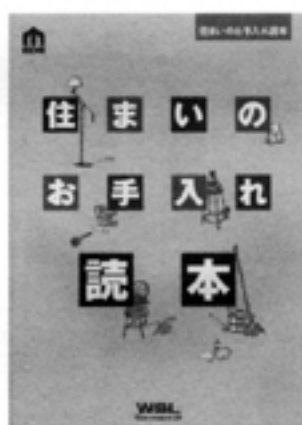
地盤調査について

着工前に必ず地盤調査を実施します。建築に際して問題がないことを確認し地盤調査報告書を発行いたします。万一の場合に必要となりますので、大切に保管してください。



マイホームのお手入れについて

大切な住まいをより長く、より快適に保ち続けるために、誰にでもできる簡単な点検方法・お手入れ方法をわかりやすく解説。とても便利な小冊子です。



アフターメンテナンスについて

引き渡し後、定期点検を実施する際に、お客様と担当者が一緒になってきめ細やかなアフターサービスを確認する小冊子です。定期点検の際、担当が訪問致しましたらご用意をお願い致します。



床(フローリング)のお手入れ

木質のフローリングを未永く美しく保つためにワックスの使用をおすすめします。その際の注意事項をわかりやすく解説しています。美装業者に御依頼されるときもこの冊子をご利用ください。



水まわりのお手入れ

キッチン・お風呂・トイレなどの水まわりのお手入れ方法やトラブルの対処方法を記入しています。日頃のお手入れから、緊急のトラブル時にご活用ください。



保証期間一覧表

項目		保証年月	3ヶ月	6ヶ月	1年	2年	5年	10年	
長期保証	構造耐力上主要な部分 雨水の浸入を防止する部分(コーキング部を除く)	基礎						10年保証	
		軸組						10年保証	
		床版						10年保証	
		屋根版						10年保証	
		屋根						10年保証	
		外壁						10年保証	
		開口部						10年保証	
短期保証	仕上工事	土工事						2年保証	
		コンクリート工事						2年保証	
		木工事						2年保証	
		ボード・表層工事						2年保証	
		建具ガラス工事						2年保証	
		左官タイル工事						2年保証	
		組積工事						2年保証	
		塗装工事						2年保証	
		断熱・防露工事						2年保証	
		防虫処理工事						5年保証	
		襖						2年保証	
		設備工事	電気工事配線						2年保証
			コンセントスイッチ						1年保証
配管(給水工事)							2年保証		
蛇口・水栓・トラップ							1年保証		
厨房・衛生器具							1年保証		
配管(排水工事)							2年保証		
汚水処理工事							2年保証		
ガス工事・配管							2年保証		
ガス工事・ガス栓							1年保証		
換気口							2年保証		

3ヶ月点検 報告書

補修・修理がある場合は、修理依頼書として使用します。

氏名	第一回チェック実施日	修理完了確認日	3枚複写 PG参加店控え
	年 月 日	年 月 日	
様名	(社名)	検査担当	㊞

■ アミカグした項目の補修工事は有料となります。

定期点検チェックリスト

項目/状況	異常なし	無料保証	有料保証	項目/状況	異常なし	無料保証	有料保証
	長期保証 (構造耐力上主要な部分)				短期保証 (仕上げ工事)		
1.基礎の状況 / 基礎に大きな亀裂・不同沈下等がないか (地震などによる小さな亀裂は補修と交換がなければ除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.左官・タイル工事 / 土壁への亀裂、タイルの目地の亀裂の発生してないか (脱落した箇所のクラックは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.軸組み・壁の状況 / 柱・梁・壁脚材の木材や石膏ボードの劣化によるしずみはないか。(地震などの自然災害によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.組構工事 / コンクリートブロックレンガなど割れやゆがみは少ないか (材質の収縮による小さなものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.床の状況 / 床の不陸は起きていないか (木材が腐ることによる床の劣化や石膏ボードの劣化による床の劣化が確認できる場合は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.塗装工事 / 塗装の劣化が認められていないか (乾燥による小さなひびきは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.屋根の状況1 / 雨漏りはないか・雨水の侵入はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.防虫処理工事 / 屋根と土間の隙間を塞ぐか・壁の隙間に防虫剤を塗布しているか。基礎土壌の外気へのシロアリ等の被害はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.屋根の状況2 / 瓦(屋根材)が破損していないか。(台風・地震・自然現象によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.雨樋の状況 / 樋から雨水が正しく流れ排水しているか (木の腐・草等の詰まりによるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.外壁の状況 / 外壁仕上げ材に浮きや剥離等の状況は起きていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.電気工事 / 電気は使用出来るか (電球・蛍光灯などの消耗品の場合による場合は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.外壁開口部の状況 / 外壁開口部からの漏水はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.コンセント・スイッチ / 取り付け不調・故障・動作不良がないか (所有者の生活による被害は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.土工事の状況 / 庭・外構に沈下は起きていないか。(自然災害による土砂の流出によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.給水・給湯の状況 / 水・お湯が適量・適温で流れるか(器具の故障以外のパッキンや配管の劣化による水漏れは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.コンクリート工事の状況 / 壁以外の壁面仕上げでコンクリート表面にひび割れやコンクリートの剥離は認められないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.排水 / 浴室・洗面台・キッチンなどの配水管に漏水・異音がないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.木工事 / 床・壁・天井等の木工事箇所にて木材の収縮以外の影響による問題は少ないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.ガス工事 / ガス漏れなど、故障・故障・取り付けのゆるみはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.ボード・表紙工事 / 床・天井等に使用されている仕上げ材に腐れやシミはないか(湿気による腐れやシミの発生によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.ガス栓 / ガス栓の接続不良(傷つけかゆるみ)によるガス漏れはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.建具・ガラス工事 / 建具(ドア・窓など)にガタつきや開け閉めのスムーズに出ないか (戸巻の劣化やゴミ等の溜りによるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.換気口 / 換気設備は正しく作動していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

今回の定期点検は 年 月 日に行いました。

お客様確認 サイン

㊞

今回の点検結果は下記の通りです

補修・修理の必要はありません。	お客様確認 サイン	㊞
補修・修理が必要です。「無料」補修を 年 月 日ごろ実行致します。	お客様確認 サイン	㊞
補修・修理が必要です。「有料」修理金額は左記の通りです。修理を実施しますか? YES ・ NO		
修理総金額 円	お客様確認 サイン	㊞
補修・修理が完了しました。 補修完了日 年 月 日	お客様確認 サイン	㊞

補修依頼書

補修箇所	補修方法	補修予定日	補修完了日	補修確認印
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	

お客様へのお願項目 (該当欄に○をつける)

1. 洗いの排水トラップは臭気の原因となりますので定期的なお掃除をお願いします。
2. 換気扇フードとフィルターのお掃除は1ヶ月に1度程度を目安に行いましょう。
3. 押入は湿気がこもりやすいので十分な換気を行いましょう。
4. バルコニーの隅にある排水口のお掃除を忘れずに行いましょう。
5. 雑排水の台所の清掃は半年に1回程度は行いましょう。
6. 床下換気口の前には物を置いて塞がないようにしましょう。
7. お出がけの際には、面格子取り付け窓の換気もお忘れなく。
8. お出がけの際には、自動洗濯機のドラムは必ず開けて下さい。
9. 防虫剤は定期的な補充・交換を行ってください。
10. 24時間換気フィルターは定期的なお掃除と交換をお願いします。
11. 消耗品品の交換は有料となります。必要な場合お問い合わせ下さい。

備考

.....

5年点検報告書

氏名	第一回チェック実施日	修理完了報告日	3枚複写 PS参加店控え
	年 月 日	年 月 日	
様名	(社名)	検査担当	⑩

■ アミカゲした項目の補修工事は有料となります。

定期点検チェックリスト

項目/状況	異常なし	無料保証	有料保証	項目/状況	異常なし	無料保証	有料保証
	長期保証 (構造耐力上主要な部分)				長期保証 (仕上げ工事)		
1.基礎の状況 / 基礎に大きな亀裂・不同沈下等がないか (異常な変位によるひび割れや亀裂は除外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.左官・タイル工事 / 土壁への剥離、タイルの目地の剥離等起きていないか (修繕を実施しない場合は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.軸組・壁の状況 / 柱・梁・壁紙等にひび割れや変位等はないか (地震などの自然災害によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.組積工事 / コンクリートブロックレンガなどに隙間や浮きはないか (地震の揺れによるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.床の状況 / 床の不陸は起きていないか (木材の乾燥による収縮や土壌の盛り上がり等によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.塗装工事 / 塗装の表面材が剥がれていないか (乾燥による小さなひびは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.屋根の状況1 / 雨漏りはないか・雨水の浸入はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.防虫処理工事 / 屋根と土台の隙間を埋める防虫材が剥がれていないか、屋根土台の外周部へのシロアリ等の被害はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.屋根の状況2 / 瓦(屋根材)が破損してないか。(台風・地震・自然現象によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.雨樋の状況 / 樋から雨水が正常に流れ排水しているか (木の腐・草等の詰まりによるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.外壁の状況 / 外壁仕上げに浮きや剥離等の症状は起きていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.電気工事 / 電気は使用出来るか。(電線・蛍光灯などの消耗品点検の機会による場合は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.外壁開口部の状況 / 外壁開口部からの漏水はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.コンセント・スイッチ / 取り付け不適・故障・動作不良がないか (所有者の生活による故障は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.土工事の状況 / 庭・外構に沈下は起きていないか。(自然災害による土砂の流出によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.給水・給湯の状況 / 水・お湯が清潔・適温で流れるか (製品の故障以外のパッキンや部材の消耗による水漏れは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.コンクリート工事の状況 / 壁面以外の仕上げでないコンクリート部分にひび割れやコンクリートの剥離によるものは除く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.排水 / 浴室・洗面台・キッチンなどの排水管に漏水・臭気はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.木工事 / 床・壁・天井などの木工事箇所は木材の腐敗以外の影響による劣化はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.ガス工事 / ガス漏れなど、故障・破損・取り付けのゆるみはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.ボード・表装工事 / 床・天井等に使用されている仕上げ材が剥がれや浮きはないか (地震によるフローリングの歪みや自然災害による腐敗、所有者の生活による劣化は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.ガス栓 / ガス栓の閉鎖不良(取り付けのゆるみ)によるガス漏れはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.建具・ガラス工事 / 建具(ドア・窓すま・窓)にガタツキがなく開閉がスムーズに出来るか。(戸車の消耗やゴキブリ等の被害によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.換気口 / 換気設備は正常に作動していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

今回の定期点検は 年 月 日に行いました。

お客様確認 サイン ⑩

今回の点検結果は下記の通りです

補修・修理の必要はありません。	お客様確認 サイン ⑩
補修・修理が必要です。「無料」補修を 年 月 日ごろ実行致します。	お客様確認 サイン ⑩
補修・修理が必要です。「有料」修理金額は左記の通りです。修理を実施しますか? YES ・ NO	
修理総金額 円	お客様確認 サイン ⑩
補修・修理が完了しました。 補修完了日 年 月 日	お客様確認 サイン ⑩

■補修依頼書

補修箇所	補修方法	補修予定日	補修完了日	補修確認印
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	

お客様へのお願い項目 (該当欄に○をつける)

1. 洗いの排水トラップは臭気の原因となりますので定期的な清掃をお願いします。
2. 換気扇フードとフィルターのお掃除は1ヶ月に1回程度を目安に行いましょう。
3. 押入は湿気がこもりやすいので十分な換気を行いましょう。
4. バルコニーの隣にあるドレン(排水口)のお掃除を忘れずに行いましょう。
5. 給排水の会所の清掃は半年に1回程度は行いましょう。
6. 床下換気口の前には物を置いて塞がないようにしましょう。
7. お出かけの際には、面格子取り付け窓の鎖も忘れなく。
8. お出かけの際には、自動洗濯機のカランは必ず締めてください。
9. 節電意識は必ずお持ちいただき、お掃除機や掃除機などの電気製品は必ずコンセントを抜いてください。
10. 24時間換気フィルターは定期的なお掃除と交換をお願いします。
11. 消耗品品の交換は有料となります。必要な場合お問い合わせ下さい。

備考

--

10年点検報告書

氏名 〒	第一回チェック実施日	修理完了確認日	3枚複写 PS参加店控え
	年 月 日	年 月 日	
〒	(社名)	検査担当	⑩

アミカゲした項目の補修工事は有料となります。

定期点検チェックリスト

項目/状況	異常なし	無料保証	有料保証	項目/状況	異常なし	無料保証	有料保証	
長期保証 (構造耐力上主要な部分) (雨水浸入を防止する部分)	1.基礎の状況 / 基礎に大きな亀裂・不同沈下等がないか (地盤のゆるみによる小さな亀裂は構造上支障がなければOK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	短期保証 (仕上げ工事) (設備工事)	13.左官・タイル工事 / 土壁への剥離、タイルの脱落の痕跡がないか (補修は表面のクラックは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.軸組・壁の状況 / 歪み・変形・たわみや腐敗によるしみ等は無いのか (地震などの自然災害によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14.組積工事 / コンクリートブロックレンガなどと積りかぶりつきはOK (耐震力の確保による小さなものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.床の状況 / 床の不安定は起きていないか (床の不安定による床鳴り・歩くと床の揺れや足元を滑るなどの 危険が手動によって起こる場合はOK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		15.塗装工事 / 塗料の表面材が剥がれていないか (乾燥による小さなひびきは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.屋根の状況1 / 雨漏りはないか・雨水の浸入はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16.防水処理工事 / 屋根と土台の隙間を埋める防水材が劣化していないか 屋根土台の外周部へのシロアリ被害は無いのか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.屋根の状況2 / 瓦(屋根材)が破損していないか (台風・地震・自然現象によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17.雨樋の状況 / 樋から雨水が正常に流れ排水しているか (木の腐・草等の詰まりによるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6.外壁の状況 / 外壁仕上げに浮きや剥がれ等の症状は起きていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		18.電気工事 / 電気は使用出来るか (電球・蛍光灯などの消耗品は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.外壁開口部の状況 / 外壁開口部からの雨水はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		19.コンセント・スイッチ / 取り付け不調・故障・動作不良がないか (所有者の生活による故障は除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
短期保証 (仕上り工事)	8.土工事の状況 / 庭・外構に沈下は起きていないか (自然災害による土砂の流出によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.給水・給湯の状況 / 水・お湯が適量・適温で流れるか(風呂の節湯以外の パッキンや部材の腐れによる水漏れは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9.コンクリート工事の状況 / 基礎のひび割れやコンクリート部と柱との 隙はないか(コンクリートのひび割れはOK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.排水 / 浴室・洗面台・キッチンなどの排水口に臭気・異臭がないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10.木工事 / 床・壁・天井などの木工事箇所は木材の腐敗以外の 影響による被害はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.ガス工事 / ガス漏れなど、故障・異音・取り付けのゆるみはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	11.ボード・表装工事 / 床・壁・天井等に使用されている仕上げ材に剥がれやシミ はないか(湿度によるクロス等の発色や自然の経年による色褪 等は所有者の生活による剥がれやシミは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.ガス栓 / ガス栓の機能不調(取り付けのゆるみ)によるガス漏れはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	12.建具・ガラス工事 / 建具(ドア・窓など)にガタつきや開閉が難 しいか(ガラスの割れやゴキブリ等の被害によるものは除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.換気口 / 換気設備は正常に作動していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

今回の定期点検は 年 月 日に行いました。

お客様確認 サイン ⑩

今回の点検結果は下記の通りです

補修・修理の必要はありません。	お客様確認 サイン ⑩
補修・修理が必要です。「無料」補修を 年 月 日ごろ実行致します。	お客様確認 サイン ⑩
補修・修理が必要です。「有料」修理金額は左記の通りです。修理を実施しますか? YES ・ NO	
修理総金額 円	お客様確認 サイン ⑩
補修・修理が完了しました。 補修完了日 年 月 日	お客様確認 サイン ⑩

補修依頼書

補修箇所	補修方法	補修 予定日	補修 完了日	補修 確認印
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	

お客様へのお願い項目 (該当欄に○をつける)

1. 洗いの排水トラップは臭気の原因となりますので定期的な清掃をお願いします。
2. 換気扇フードとフィルターのお掃除は1ヶ月に1回程度を目安に行いましょう。
3. 押入は湿気がこもりやすいので十分な換気を行いましょう。
4. バルコニーの隅にあるドレン(排水口)のお掃除を忘れずに行いましょう。
5. 雑排水の会所の清掃は半年に1回程度は行いましょう。
6. 床下換気口の前には物を置いて塞がないようにしましょう。
7. お出掛けの際には、面格子取り付け窓の施錠もお忘れなく。
8. お出掛けの際には、自動洗濯機のカランは必ず締めてください。
9. 室内の湿度は、窓の隙間から湿気や臭気を外へ逃がすために定期的に換気を行ってください。
10. 24時間換気フィルターは定期的なお掃除と交換をお願いします。
11. 消耗品品の交換は有料となります。必要な場合お問い合わせ下さい。

備考

--