

2024年9月13日

該当所属長 各位

HS事業本部長  
法人営業部長

株式会社よかタウン 他社切替予防消毒について

このたび、かねてより建前消毒で取引しておりました株式会社よかタウン（以下、よかタウン）と、他社切替予防消毒においても業務提携いたしました。同社のアフターメンテナンス部門と連携し、建前消毒満了時期をむかえるお客様へ当社のシロアリ消毒を提案するものです。地区本部及び該当所属におかれましては、提携の趣旨をご理解いただいたうえ、留意して対応いただくようよろしくお願いいたします。

記

1. 提携先

事業者名 株式会社よかタウン（福岡県低層住宅着工棟数4年連続第一位）  
本社：福岡県東区松島6丁目6番33号  
設立：2000年5月 資本金：9,496万円  
従業員数：326名

2. 取引条件

- (1) 取引開始日 2024年9月  
(2) 対象所属 福岡県・佐賀県・熊本県の一部の所属  
(3) 業務内容 よかタウンのシロアリ消毒保証中で、5年目を迎えるお客様へ  
当社シロアリ消毒を提案  
(4) 販売商品 予防消毒のみ  
(5) 販売価格 40㎡基本価格70,000円+40㎡超1㎡あたり1,500円（税抜）  
※一般管理費無し  
(6) 契約関係書類 当社書式を使用  
(7) 代金回収 当社が行う（当社規定の代金回収方法に準じる）  
(8) 支払手数料 契約金額（税抜）の10%  
(9) 保証書発行 自社保証書  
(10) 商品コード

商品名	商品コード
よかタウンしろあり消毒	180

### 3. 業務フロー

- (1) 法人営業部よりお客様へ点検案内DMを送付
- (2) 法人営業部にて点検依頼を受け付け、MDM登録
- (3) 法人営業部より該当所属へ対応依頼（連絡票を送信）
- (4) 所属はお客様と日程調整（所属→法人へ報告）
- (5) 調査・見積り実施（所属→法人へ報告） ※NEXT対応可能
- (6) 契約（所属→法人へ報告） ※契約のお礼は通常ルールに則って行う
- (7) 施工
- (8) 法人営業部よりよかタウンへ手数料支払い

### 4. 契約入力

- ①所属コード：各所属
- ②顧客コード：法人営業部で取得済のコードを入力
- ③施 工 日：当社施工日設定ルールに準じる
- ④商品コード：前頁記載のコード
- ⑤数 量：施工㎡数を入力
- ⑥提携先コード：7 2 1 4 0 4
- ⑦値引き区分：「1」を入力
- ⑧依 頼 区 分：「1」を入力

### 5. 成果給

新規・依頼物件として対応すること。

支給金額はHS規定に準ずる。

契約金額×90%×4%（新規／手数料を差し引いた%／依頼有）

### 6. 手数料

手数料の支払いは法人営業部がまとめて行います。

以上

印紙 1万円未満 消費税 100万円以下 200円 200万円以下 400円 300万円以下 1000円 500万円以下 2000円	印紙 1万円未満 消費税 100万円以下 200円 200万円以下 400円 300万円以下 1000円 500万円以下 2000円
---	---

## 工事請負契約書

サニックス控

契約日 20 年 月 日

裏面記載の約款およびクーリング・オフのお知らせもあわせて内容を十分お読みになり、契約書の内容を納得されたうえで、記名押印願います。

(別紙有)

本契約を証するため、本書2通を作成し、注文者・請負者それぞれ記名押印の上、各その1通を保有する。

甲 (注文者)	フリガナ	様	印
	氏名		
	生年月日 大・昭・平 年 月 日生 ( 歳 )		
	〒 - 都・道・府・県		
	住 所		
	電話番号 ( ) -		
乙 (請負者)	担当者氏名		印

1. 請負代金額 (税込)

10%対象 (内消費税等)

※左記金額には「3.一般管理費」が含まれます。  
 ※消費税等は適格請求書保存方式（インボイス制度）に基づき増徴処理しております。よって、各御見積書記載の消費税等の合計とは一致しない場合があります。  
 ※契約の目的物引渡し時に消費税率の変更があった場合は別途精算します。

2. 工 事 名

①シロアリ防除工事 工事総面積 50㎡ 工事面積 50㎡ 床下 1階天井裏 2階天井裏 その他 ( )

役 務 名	単 価 (税 抜)	数 量	本体価格 (税 抜)
□ 予防消毒	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥100,000 ¥2,300
□ ヤマトシロアリ 駆除消毒	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥120,000 ¥2,800
□ イエシロアリ	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥88,000 ¥2,000
□ 予防消毒 (切) ※1	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥70,000 ¥1,500
□ 再消毒 ※2	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥250,000 ¥3,100
□ 増築予防消毒	1㎡当り	㎡	¥180,000 ¥1,700
□ ベイト工法MK ※3	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥180,000 ¥1,700
□ ベイト工法MK (継続) ※3	40㎡までの基本価格 40㎡を超える1㎡当り	40 ㎡ ㎡	¥180,000 ¥1,700
よかタウンしろあり消毒		50㎡	¥85,000
合計金額 (10%対象)			¥85,000

※1 予防消毒 (切) とは、弊社シロアリ消毒に伴う5年間の保証期間満了後、7ヵ月目以降5年以内に行う消毒のことです。  
 ※2 再消毒とは、弊社シロアリ消毒後5年間の保証期間満了に伴う消毒のことです。 ※3 ベイト工法MKは、保証がございません。

②家屋補強金物取付工事 (※特記) この工事は、耐震基準を満たす事を目的とする工事ではありません。

工 事 総面積			㎡	床下			㎡	1階天井裏			㎡	2階天井裏			㎡	その他 ( )			㎡
工 事 内 容				工 事 内 容				工 事 内 容				工 事 内 容				工 事 内 容			
役 務 名				単 価 (税 抜)				数 量				本体価格 (税 抜)							
<input type="checkbox"/> 家屋補強金物取付工事				100㎡までの基本価格				¥700,000				1							
				100㎡を超える 1㎡当り				¥4,700				㎡							
								合計金額 (10% 対象)											

クーリング・オフの説明を受け、本書と別紙「取扱商品カタログ」を受領しました。

20 年 月 日 印

入 力 者 印  
所 属 長 印

株式会社サニックス  
 登録番号: T6290001001327  
 本社 福岡市博多区博多駅東2丁目1番23号  
 代表取締役 宗 政 寛  
 お客様相談室: 0120-39-3290

## ③基礎補修工事

(※特記) この工事は、耐震基準を満たす事を目的とする工事ではありません。

役 務 名	単 価 (税 抜)	数 量	本体価格 (税 抜)
□ 外基礎補修工事	20mまでの基本価格 新 規 追 加	1 1	
基礎高 cm / 工事長さ m	20mを超える1m当り	¥	m
□ 中基礎補修工事	10mまでの基本価格 新 規 追 加	1 1	
基礎高 cm / 工事長さ m	10mを超える1m当り	¥	m
□ 外基礎クラック補修工事	基礎高 cm	¥	箇所
□ 中基礎クラック補修工事 (片面)	基礎高 cm	¥	箇所
□ 中基礎クラック補修工事 (両面)	基礎高 cm	¥	箇所
合計金額 (10%対象)			

## ④換気システム等工事

役 務 名・商品名	型 式	単 価 (税 抜)	数 量	本体価格 (税 抜)
□ 太陽電池モジュール	新 設 買 換 単 品 セット※4	¥ ¥ ¥	台 台 台	
□ 床下換気ファン S O クリーンファン 2	新 設 買 換 単 品 セット※5	¥82,000 ¥80,000 ¥75,000	台 台 台	
□ 床下拡散ファン 2	SADF-4	¥60,000	台	
□ 天井裏換気ファン	軒桁型 新 設・買 換 軒天型 新 設・買 換 壁型 新 設・買 換	SAVF-PMⅡ SAVF-CMⅡ SAVF-WMⅡ	¥ ¥ ¥	台 台 台
□ 天井裏拡散ファン 2	新 設 買 換	SADF-4	¥80,000 ¥75,000	台 台
□ D C コントローラ 2		SDC-DD2	¥70,000	台
□ 床下調湿材「プレスマット®-S」敷設		SHCM-WP	¥2,800	枚
□ 「プレスマット®-S」: 他商品※6と同時工事		SHCM-WP	¥2,400	枚
□ 床下防カビ工事 (1㎡当り)			¥2,000	㎡
□ 床下防カビ工 事	シロアリ防除と同時工事の場合 (1㎡当り) 床下換気扇※5又は基礎補修工事と同時工事 (1㎡当り)		¥800 ¥1,500	㎡
合計金額 (10%対象)				

一般管理費は無し

※上記金額には取付工費が含まれています。 ※4、※5、※6については裏面参照

## 3. 一般管理費

※詳細は取扱商品カタログ37ページ参照

金額 (10%対象) ¥0

## 4. 工事期間

着工可能日 20 年 月 日 ~ 完工予定期限 20 年 月 日

着工希望日 20 年 月 日 天候等の影響を考慮し、工期に幅 (ゆとり) を持たせております。また、天候等の影響によりご指定頂いた希望日に着手できない場合があります。

## 5. 工事場所

甲の住所と異なる場合のみ記入

## 6. 支払時期及び方法

□①銀行振込 (引渡し後7日以内のお振込)	□②現金支払 (引渡し当日一括払い)	□③クレジットカード支払 (引渡し当日一括決済)
□④分割支払 (ローン取組) 信販会社名:	□⑤その他 ( )	
支払期間: 20 年 月 日から 20 年 月 日まで	回数 回	支払総額 円
頭金 円	初回 円	2回目以降 円
		ボーナス月加算 円 × 回



博多北郵便局

料金別納  
郵便

郵便往復はがき（往信）

--	--	--	--	--	--

宛名シール



デザインの  
YOKATOWN

## よかタウン からのご案内

株式会社よかタウンの住宅をご購入いただいたお客様へ、シロアリ消毒保証期間満了に伴う無料点検のご案内です。裏面の案内文をご確認いただき、お申し込みいただきますようお願いいたします。

受付窓口

株式会社サニックス（よかタウン協力業者）  
お客様相談室／受付時間 8:30~17:30

通話料無料

**0120-39-3290**



## お申し込みカード

二次元バーコードからのお申し込みはこちら ▶▶



点検ご希望の日時をご記入ください。（お申し込みされる日から1週間以上空けた日程をご指定ください。）

協力業者 営業日：火～土（営業日以外をご希望の方は下記へ☑してください。）

第1希望 年 月 日 / 午前 ・ 午後

第2希望 年 月 日 / 午前 ・ 午後

営業日以外 ☐ 希望する ▶ 提携業者よりご連絡いたします。

後日、協力業者より点検日のご連絡を差し上げますので ■ 曜日：

連絡のつきやすい曜日・時間帯をお知らせください。 ■ 時間帯：

ご住所

--	--	--	--	--	--

都道府県

市区郡

フリガナ

名義人のお名前

様

お電話番号

自宅

—

—

携帯

—

—

※ご住所・お名前・お電話番号を必ずご記入ください。

記入欄にご記入後、返信面宛先下のシールをはがし、  
個人情報欄に貼りなおしてご投函ください。



料金受取人払郵便

博多北局  
承認

8401

差出有効期間  
令和8年3月  
31日まで  
〈切手不要〉

郵便往復はがき（返信）

8 1 2 8 7 9 0

2 6 1

福岡市博多区博多駅東2丁目1-23

株式会社サニックス

法人営業部 行



▼ 剥がして裏面の記入箇所の個人情報保護にご使用ください ▼



保護シール

デザインの  
**よかタウン**  
YOKATOWN から

## シロアリ消毒保証期間満了に伴う 無料点検のご案内

拝啓 平素は弊社をご愛顧いただき誠にありがとうございます。  
ご新築時にシロアリ対策消毒工事をさせていただいておりますが、  
この度保証期間満了日が近づいてまいりました。  
つきましては、床下の無料点検のご案内を申し上げます。  
シロアリから大切な資産を守るリスク対策として、まずは  
無料点検をうけていただけますと幸いです。点検後、状況に応じて、  
シロアリ消毒等のご提案・お見積りをさせていただきます。  
お忙しいところ恐縮ではございますが、当はがき返信面の  
「お申込みカード」、または下記二次元バーコードより  
お申し込みください。

点検所要時間：約1時間



**お問い合わせ**  
よかタウン協力業者 **株式会社サニックス**  
お客様相談室／受付時間 8:30~17:30  
**0120-39-3290**

二次元バーコード  
からのお申し込み

