

シーリング工事施工単価表

目地寸法 巾 × 深	D種 ポリウレタン	C種 ポリサルファイト	C種 変成シリコン	B種 シリコーン	備 考
10 × 10	420	540	540	600	施工条件、数量、施工地により単価はご相談に乗らせて頂きます
10 × 15	520	700	700	790	
10 × 20	620	860	860	980	
15 × 10	520	700	700	790	
15 × 15	670	940	940	1,075	
15 × 20	820	1,180	1,180	1,360	
20 × 10	620	860	860	980	
20 × 15	820	1,180	1,180	1,360	
20 × 20	1,020	1,500	1,500	1,740	
25 × 10	720	1,020	1,020	1,170	
25 × 15	970	1,420	1,420	1,645	
25 × 20	1,220	1,820	1,820	2,120	
25 × 25	1,470	2,220	2,220	2,595	
30 × 10	820	1,180	1,180	1,360	
30 × 15	1,120	1,660	1,660	1,930	
30 × 20	1,420	2,140	2,140	2,500	
30 × 25	1,720	2,620	2,620	3,070	
既存シーリング撤去			シーリング単価+	500	
Uカット・Vカット			シーリング単価+	1,500	
Wカッター目地切り			シーリング単価+	2,200	
高所作業車による作業			シーリング単価+	500	
1回施工数量下限（材工1人工）			50,000以下は	50,000	
※シーリング工事は（目地巾、目地深、目地長の）実測にてご精算お願申し上げます。					

※シーリング工事ご用命の際には、遅くとも施工ご指定日の5日前には

- ①指定日、②工事名称、③住所、④主な施工部位、⑤指定材質、⑥色、⑦概数（およそで可）
⑧現場ご担当のお名前と携帯電話番号をファックス願います。



受付FAX072-230-2510 中村宛

有限会社ひかり化成

(有)ひかり化成 シーリング担当者 行 シーリング工事依頼書

← 詳しい施工日調整等は追ってお知らせいたします。数量は実測清算とさせていただきます。別紙単価表ご参考

施工ご希望日						
施工完了期限						
現場名称又は工事名						
現場住所(番地まで詳しく)						
ご依頼元 会社名					ご担当サイン	
ご担当者名						
ご担当者携帯電話			施工予定の数量(概数で可)			
番号	施工部位	材質	色	目地巾	目地深	長さ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ウレタン2液=PU-2 変成シリ2液=MS-2
 ポリサル2液=PS-2 シリコン1液=SI-1

記入例

mm単位
△は三角打

m 単位

1	建具廻り	PU-2	グレー	15	15	64
2	防水パン廻り	SI-1	白	10△	10	4

こちらまで FAX願います

電話072-230-2505

F A X 0 7 2 - 2 3 0 - 2 5 1 0