

# 建設

## ハウスプラス 建設住宅性能評価 サービス申込書

申込日(西暦) 20 年 月 日

・この申込書は、建設住宅性能評価申請書〔第七号様式(第五条関係)〕によるハウスプラス住宅保証株式会社への建設住宅性能評価サービスのお申し込みに対し、弊社が評価業務を行うにあたり必要な情報をご記載頂く為の書類です。  
 ・申請者はこの申込書に記載される各業務担当者が業務を実施することを了承しているものとします。

申込の種類及び申請建築物の概要など 空欄に記入し、あてはまる項目の にチェックを入れて下さい。

評価の種類	建設住宅性能評価		変更建設住宅性能評価	
瑕疵担保予定	ハウスプラスすまい保険の予定 ( <input type="checkbox"/> ハウスプラスすまい保険の申請が別途必要となります )		他社の瑕疵保険の予定 ( <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 供託の予定	
適合証明予定	<input type="checkbox"/> 住宅金融支援機構適合証明の予定なし		<input type="checkbox"/> ハウスプラスへの申請を予定 <input type="checkbox"/> 他機関への申請を予定	
長期優良住宅予定	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅の予定なし		<input type="checkbox"/> ハウスプラスへの申請を予定(技術的審査に限る) <input type="checkbox"/> 他機関への申請を予定	
確認検査	<input type="checkbox"/> ハウスプラス確認検査(株)へ申請済または予定 ( <input type="checkbox"/> ハウスプラス確認検査(株)への情報提供を希望しない ) <input type="checkbox"/> 本サービスをご利用される場合、必要な範囲内において本申込書の内容をハウスプラス確認検査(株)と共同利用する場合があります なお、秘密情報及び個人情報の取扱いの詳細については、ハウスプラス住宅保証(株)の住宅性能評価業務約款をご覧ください			
選択項目	6-3.室内空気中の化学物質の濃度等 <別料金となります>		<input type="checkbox"/> 選択する	<input type="checkbox"/> 選択しない
住宅・工事の概要	住宅・工事の名称		フリガナ	
	建設地 〒		地名地番を入力ください	
建物種類	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅			
	<input type="checkbox"/> 共同住宅等	延べ面積	m <sup>2</sup>	評価対象面積
		住戸数	戸	評価対象戸数
	構造	造	階数	地上 階 地下 階

申込担当者・設計担当者他の記入をお願いします

申込担当者	受付時に当社業務約款に基づく【受付票】を、各回検査完了時に【検査結果報告書】を送付いたします			
	会社名		フリガナ	
	所属・役職		氏名	
	住所 〒		TEL	
			FAX	
			E-mail	
建設担当者	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	検査日程の連絡・調整等、建設評価において必要となる書類の内容に関して、直接ご担当となる方をご記入ください		
	会社名		フリガナ	
	所属・役職		氏名	
	住所 〒		TEL	
			FAX	
			E-mail	
その他連絡先	<input type="checkbox"/> なし	上記建設担当者ではなく、建設評価に関する問い合わせに関して対応する窓口となる方がいる場合は、必ず、記入ください		
	会社名		フリガナ	
	所属・役職		氏名	
	住所 〒		TEL	
			FAX	
			E-mail	

建設評価書の送付先	内容確認後に申請者が受領しますので下記宛にお送りください		
	<input type="checkbox"/> 申込担当者	<input type="checkbox"/> 建設担当者	<input type="checkbox"/> その他

請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	<input type="checkbox"/> 2社以上のため別紙参照
---------	-----------------------------------	--------------------------------------

申込担当者とは異なる場合は明記	会社名		フリガナ	
	所属・役職		氏名	
	住所 〒		TEL	
			FAX	
			E-mail	

請求書の宛名	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	<input type="checkbox"/> 2社以上のため別紙参照
--------	-----------------------------------	--------------------------------------

請求書送付先とは異なる場合は明記	会社名		フリガナ	
	所属・役職		氏名	

ハウスプラス認定サポートセンター	ご利用の場合のみ記入(戸建)		
------------------	----------------	--	--