

# 設計

## ハウスプラス 設計住宅性能評価 サービス申込書

申込日(西暦) 20 年 月 日

● 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	<input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価 <input type="checkbox"/> 変更設計住宅性能評価					
瑕疵担保予定	<input type="checkbox"/> ハウスプラスすまい保険の予定 (※ハウスプラスすまい保険の申請が別途必要となります) <input type="checkbox"/> 他社の瑕疵保険の予定 ( ) <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					
以降の予定	<input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価のみ利用する(建設住宅性能評価は取得しない) <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価を申し込む予定 ※申し込む場合は必ず予定日を記入ください (変更設計申請の場合は記入不要)					
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	延べ面積	m <sup>2</sup>	評価対象面積	m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> 共同住宅等	延べ面積	m <sup>2</sup>	評価対象面積	m <sup>2</sup>	
		住戸数	戸	評価対象戸数	戸	
	構造	造	階数	地上	階	地下

● 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	当社業務約款に基づく【受付票】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				
設計担当者	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	設計図書の内容について、直接ご担当となる方をご記入ください こちらの記入されている方に設計評価に関する質疑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				
その他連絡先	<input type="checkbox"/> なし	上記設計担当者ではなく、設計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				
設計評価書の送付先	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"/> 設計担当者	<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 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 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)				