

確認申請申込書

年 月 日

物件名			
① 意匠 質疑送付先	会社名	住所 〒	
	所属・役職		
	フリガナ	TEL	FAX
	氏名	E-mail	
② 構造 質疑送付先	会社名	住所 〒	
	所属・役職		
	フリガナ	TEL	FAX
	氏名	E-mail	
③ 設備 質疑送付先	会社名	住所 〒	
	所属・役職		
	フリガナ	TEL	FAX
	氏名	E-mail	
④ 引受承諾書 請求書 送付先	<input type="checkbox"/> 下記 <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ <input type="checkbox"/> ③と同じ		
	会社名	住所 〒	
	所属・役職		
	氏名 (フリガナ)	TEL	FAX
請求書宛名			
⑤ 確認済証 送付先	<input type="checkbox"/> 下記 <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ <input type="checkbox"/> ③と同じ <input type="checkbox"/> ④と同じ		
	会社名	住所 〒	
	所属・役職		
	氏名 (フリガナ)	TEL	FAX

	申請者様チェック欄 (□にチェックまたは入力してください)
主要用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
増築又は計画変更の場合	直前の確認申請先 <input type="checkbox"/> ハウスプラス <input type="checkbox"/> その他
構造計算適合性判定	<input type="checkbox"/> 対象(建物数 棟) <input type="checkbox"/> 対象外 (<input type="checkbox"/> ルート2審査基準)
本申請で 該当する項目	<input type="checkbox"/> 壁量計算(令46条) <input type="checkbox"/> 構造計算(令81条) <input type="checkbox"/> 天空率 <input type="checkbox"/> 免震構造 <input type="checkbox"/> 避難安全検証法[全階](ルートB) <input type="checkbox"/> 避難安全検証法[階](ルートB) <input type="checkbox"/> 耐火性能検証法(ルートB) <input type="checkbox"/> 限界耐力計算法・エネルギー法 <input type="checkbox"/> なし
ハウスプラスへの その他の申請予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> フラット35・35S <input type="checkbox"/> すまい給付金(保険同等)検査 <input type="checkbox"/> 長期優良住宅 <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価 <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価 <input type="checkbox"/> ハウスプラスすまい保険 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> ハウスプラス住宅保証㈱への情報提供を希望しない <small>ハウスプラス住宅保証㈱が提供する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住宅保証㈱と共同利用する場合があります。なお、秘密情報及びお客さま情報の取扱いの詳細については、ハウスプラス確認検査㈱の確認検査業務約款をご覧ください。</small>
今回の計画にかかる 許認可等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 開発許可 <input type="checkbox"/> 都市計画法53条 <input type="checkbox"/> 土地区画整理法76条 <input type="checkbox"/> 地区計画 <input type="checkbox"/> 総合設計 <input type="checkbox"/> 一団地認定 <input type="checkbox"/> 狭あい道路 <input type="checkbox"/> 風致地区 <input type="checkbox"/> 宅造許可 <input type="checkbox"/> その他 ()
標識設置期間(中高層)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月 日 ~ 年 月 日)
確認済証交付希望日	年 月 日
ハウスプラス担当者 との事前相談	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月 頃) ハウスプラス 担当者名