

既存

住宅の税制特例にかかわる耐震基準適合証明書発行 サービス申込書

申込日(西暦) 20 年 月 日

下記の住宅について、国住備第2号、国住生第1号、国住指第4号 平成17年4月1日(最終改正平成25年4月1日)に基づき「耐震基準適合証明書」の発行を受けるための申請をします。また、申請にあたり提供する個人情報、ハウスプラス住宅保証株式会社が別途公表する「個人情報の利用目的」の範囲で利用されることを承諾します。この申請書および添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

● 申込の種類及び依頼住宅の概要など ※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。

依頼者	氏名又は名称		TEL
			FAX
			E-mail
	住所 〒		
住宅名称			
住宅の概要 登記簿に記載される 家屋番号・所在地	家屋番号	所在地(登記簿に記載される所在地)	
建物種類	建物種類	延べ面積	構造
	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等 <input type="checkbox"/> 一戸申請 <input type="checkbox"/> 一括申請	m ²	<input type="checkbox"/> 木造軸組 <input type="checkbox"/> 木造枠組 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他
適合する耐震基準	<input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第3章及び第5章の4の規定 <input checked="" type="checkbox"/> 地震に対する安全性に係る基準(※1)		
耐震診断の活用	<input type="checkbox"/> 過去の耐震診断の結果を活用する(所定の基準を満たした診断報告書(※1)の提出が必要です)		
発行を依頼する 証明書(※2) (すべての証明書の 発行をご依頼いた だくこととなります)	耐震基準適合証明書1	<input checked="" type="checkbox"/> 特定の居住用財産の買換えの場合の長期譲渡所得の課税の特例 (租税特別措置法施行令第24条の2第3項第1号)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅借入金等有する場合の所得税額の特別控除 (租税特別措置法施行令第26条第2項第2号ハ)	
申請種別	耐震基準適合証明書2	<input checked="" type="checkbox"/> 直系尊属から住宅取得等資金の贈与を受けた場合の贈与税の非課税 (租税特別措置法施行令第40条の4の2第2項第2号イ(2))	
		<input checked="" type="checkbox"/> 特定の贈与者から住宅取得等資金の贈与を受けた場合の相続時精算課税の特例 (租税特別措置法施行令第40条の5第2項第2号イ(2))	
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	耐震基準適合証明書3	<input checked="" type="checkbox"/> 所有権保存登記等の軽減 (租税特別措置法施行令第42条第1項) <input checked="" type="checkbox"/> 不動産取得税の減額 (地方税法施行令第37条の18第3号)	

● 申込担当者・その他連絡先の記入をお願いします

申込担当者	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 耐震基準審査の内容について、直接ご担当となる方をご記入ください こちらに記入されている方にお問い合わせさせていただきます
会社名 所属・役職 住所 〒	フリガナ
	氏名
	TEL
	FAX
	E-mail
その他連絡先	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 上記申込担当者ではなく、耐震基準審査の内容についての問い合わせに 対応する窓口となる方がいる場合は、必ず、ご記入ください
会社名 所属・役職 住所 〒	フリガナ
	氏名
	TEL
	FAX
	E-mail

適合証明書の送付先	内容確認後に申請者が受領しますのて下記宛にお送りください <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他連絡先
-----------	---

請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <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
---------	--

※ 依頼者、 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"/> 依頼者と同じ <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

【注意事項】

※1 「木造住宅の耐震診断と補強方法(財)日本建築防災協会」の基準に基づく「一般診断法」による
 ※2 本サービスは耐震基準に適合にするか否かの審査のみを行っております。各特別措置における、その他の要件については、各自でご確認いただく必要がありますのでご注意ください。