

事業者届出/登録 変更届

変更届出日	年	月	日	記載内容について事実と相違ありませんので、変更を希望します 公印 ※1
会社名				
担当者名	TEL			
変更を希望するサービスの届出(登録)番号	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> リフォーム	<input type="checkbox"/> 大規模修繕	
	<input type="checkbox"/> 既存住宅売買	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※1 押印は原則公印(代表者様の丸印、個人事業主様の場合は実印)にてお願いいたします。

変更のある箇所のみご記入の上、本紙をFAXにてお送りください。

FAX番号:03-6402-5597

＜お問合せ先＞
業務管理部 TEL:03-4531-7217

項目	変更内容(変更のある箇所のみご記入ください)	
会社概要	1 会社名 ※2	(ふりがな) _____ (旧社名: _____)
	2 代表者役職 ※2	代表者名 ※2 (ふりがな) _____
	※2 社名変更・個人事業主の代替り・法人成・個人成については、事業の同一性がある場合のみ、本書面で情報を変更できません。組織再編(分割・合併等)の場合は、別途お手続きが必要となりますので、お電話にてご相談ください。	
	3 住所	〒 _____
	TEL	FAX _____
	他項目への反映 <input type="checkbox"/> 全項目の住所・TEL・FAXについて会社概要の情報に変更する	
建設業許可 4 宅建業免許 各種登録等	登録内容を変更する項目にチェックしてください	
	<input type="checkbox"/> 建設業許可	<input type="checkbox"/> 宅建業免許
	<input type="checkbox"/> 建築士事務所登録	<input type="checkbox"/> 現況検査技術者 状況調査技術者 の在籍の有無 ※3
	<input type="checkbox"/> 住宅性能評価機関登録	<input type="checkbox"/> 確認検査機関指定
	※3 建築士事務所登録がない場合、現況検査技術者の在籍はご申告不要です	
	変更の種類にチェックしてください ※4	
	<input type="checkbox"/> 新規取得	<input type="checkbox"/> 更新・変更 <input type="checkbox"/> 廃止 ※5 <input type="checkbox"/> 期限切れ
	※4 いずれの場合も、変更内容が確認できる書類(看板等を除く)をご提出ください	
	※5 事業を廃業する場合、『届出・登録解約申請書』をご提出ください	
5 コース	<input type="checkbox"/> 中小企業コース(資本金3億円以下または従業員数300人以下に該当) 資本金: _____ 万円 従業員数: _____ 人	
	<input type="checkbox"/> 通常コース (資本金3億円超かつ従業員数300人超に該当)	

項目	変更内容(変更のある箇所のみご記入ください)	
申込担当者	事業者届出・登録内容についてのご確認、ご連絡などに使用します。	
	6 部署名 または 役職名	担当者名 _____
	住所	〒 _____
	TEL _____	FAX _____
請求書送付先	請求書の送付先です。関連会社を含め、他の会社は設定できません。(口座振替の登録がある場合、ご案内ハガキの送付先です。宛名は「会社御中」となります) 申込物件ごとに送付先を変更したい場合、請求書とご案内ハガキの送付先を分けたい場合は、別途ご相談ください。	
	7 部署名 または 役職名	担当者名 _____ <input type="checkbox"/> 指定しない(ご担当者様宛)
	住所	〒 _____
	TEL _____	FAX _____
住宅取得者からの問い合わせ先	● 既存系サービス(新築以外)の登録をしている方のみご記入ください。 住宅取得者からの問い合わせ先として、保険証券明細書・保険付証明書に記載されます。	
	8 会社名	部署名 _____
	住所	〒 _____
	TEL _____	FAX _____
締結証明送付先	● 新築の届出をしている方のみご記入ください。 1号保険(責任保険)で半期に1度、各行政庁に届出する締結証明書の送付先です。	
	<input type="checkbox"/> 代表者へ送付を希望する(会社概要の住所に送付いたします)	
	<input type="checkbox"/> 送付先を個別に指定する(こちらを選択した場合のみ、下欄をご記入ください)	
	9 部署名 または 役職名	担当者名 _____
	住所	〒 _____
	TEL _____	FAX _____

必ず、公印を押印してください。

NG例・・・担当者様の個人印、支店長印等

事業者届出/登録 変更届

FAXにてご提出ください。

変更届をご記入いただいた方のお名前とご連絡先をご記入ください。

届出日	2020年6月15日			記載内容について事実と相違ありませんので、変更を希望します
社名	ハウス建設株式会社			公印
担当者名	ハウス 太郎	TEL	03-1122-3333	
変更を希望するサービスの届出(登録)番号	<input checked="" type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> リフォーム	<input checked="" type="checkbox"/> 大規模修繕	
	A - 11111	-	B - 22222	
	<input type="checkbox"/> 既存住宅売買			

※1 押印は原則公印(代表者様の丸印、個人事業主様の場合は実印)にてお願いいたします。

変更のある箇所のみご記入の上、本紙をFAXにてお送りください

FAX番号:03-6402-5597

<お問合せ先>

業務管理部 TEL: 03-4531-7217

変更を希望する全てのサービスの届出・登録番号をご記入ください。

会社名変更の場合は、ふりがな・新社名・旧社名を必ずご記入ください。

項目	変更内容(変更のある箇所のみご記入ください)	
1	会社名 ※2	(ふりがな) はうすけんせつ ハウス建設株式会社 (旧社名: プラス建設株式会社)
2	代表者役職 ※2	代表取締役 (ふりがな) はうすたろう ハウス 太郎
※1 社名変更・個人事業主の代替り・法人成・個人成については、事業の同一性がある場合のみ、本書面にて情報を変更できません。組織再編(分割・合併等)の場合は、別途お手続きが必要となりますので、お電話にてご相談ください。		
3	住所	〒 111-1111 東京都港区芝1-2-3
	TEL	03-1111-2222
	FAX	03-1111-2233
	右記、6~9全ての項目の住所・TEL・FAXを代表情報と統一させたい場合のみチェック	
	<input type="checkbox"/> 全項目の住所・TEL・FAXについて会社概要の情報に変更する	
	登録内容を変更する項目にチェックしてください	
	<input checked="" type="checkbox"/> 建設業許可	<input type="checkbox"/> 宅建業免許
	<input type="checkbox"/> 建築士事務所登録	<input type="checkbox"/> 現況検査技術者 状況調査技術者 の在籍の有無 ※3
	<input type="checkbox"/> 住宅性能評価機関登録	<input checked="" type="checkbox"/> 確認検査機関指定
	※3 建築士事務所登録がない場合、現況検査技術者の在籍はご申告不要です	
	の種類の種類にチェックしてください ※4	
	<input checked="" type="checkbox"/> 新規取得	<input type="checkbox"/> 更新・変更
	<input type="checkbox"/> 廃止 ※5	<input type="checkbox"/> 期限切れ
	いずれの場合も、変更内容が確認できる書類(看板等を除く)をご提出ください	
	事業を廃業する場合、『届出・登録解約申請書』をご提出ください	
	企業コース(資本金3億円以下または従業員数300人以下に該当)	
	資本金	1000万円
	従業員数	200人

【事業の同一性がある、と判断するケース】

- 個人事業主が株式会社化する際、個人の建設業許可を廃止し、新たに株式会社として建設業許可を取得した場合
- 個人事業主(父)が息子へ事業を引継ぐ際、父の建設業許可を廃止し、息子が新たに建設業許可を取得した場合

【事業の同一性がない、と判断するケース】

- 個人事業主が建設業許可を廃止せず有効な状態のまま、新たに株式会社を設立し、株式会社として建設業許可を取得した場合

項目	変更内容(変更のある箇所のみご記入ください)	
6	申請担当者	部署名または役職名 建設部 担当者名 ハウス 一郎
	住所	〒 -
	TEL	
	FAX	
7	請	請求書の送付先です。関連会社を含め、他の会社は設定できません。(口座振替の登録がある場合は「会社御中」となります) 申込物件ごとに送付先を変更したい場合、請求書とご案内ハガキを別途ご相談ください。
	部署名または役職名	経理部 担当者名 <input checked="" type="checkbox"/> 指定しない(ご担当者様宛)
	住所	〒 222-2222 東京都中央区八重洲1-2-3
	TEL	03-2222-3333
	FAX	03-2222-3333
8	先	住宅取得者からの問い合わせ先として、保険証券明細書・保険付保証明書等に記載されます。
	会社名	プラスハウス株式会社 部署名 カスタマーサービス部
	住所	〒 333-3333 東京都千代田区内幸町1-2-3 ハウスビル3F
	TEL	0120-3333-4444
	FAX	03-2222-3333
9	締結証明送付先	● 新築の届出をしている方のみご記入ください。 責任保険)で半期に1度、各行政庁に届出する締結証明書の送付先です。 (希望する(会社概要の住所に送付いたします)
	部署名または役職名	担当者名 ハウス 二郎
	住所	〒 333-3333 東京都千代田区内幸町1-2-3

変更のない項目については、記入不要です。

指定しないにチェックした場合、宛名は「請求書ご担当者」様となります。

【既存系サービス(新築以外)の登録のみ】
住宅取得者からの問い合わせに答えられるのであれば、関連会社でも構いません。

【既存系サービス(新築以外)の登録のみ】
住宅取得者の手元に保管される付保証明書に記載されます。現在のご担当者様個人のお名前ではなく、部署名をご記入ください。

【新規取得、更新・変更の場合の必要書類例】

- 建設業許可通知(証明)書
- 宅地建物取引業免許証
- 建築士事務所登録証明書
- 指定確認検査機関指定書
- 登録住宅性能評価機関登録書
- 既存住宅現況検査技術者の名簿

【廃止の場合の必要書類例】

- 建設業の廃業届
- 宅建業の廃業等届出書