



「外字等」の場合には、原則として「システムに標準的に用意されている文字」に置き換えて登録させていただきます。ご了承ください。

申込日	20	年	月	日
届出者(会社概要)	・本社(本店)でのご登録をお願いいたします。 【ハウスプラスすまい保険 事業者届出についてのご確認事項】の内容を確認いたしました。 届出書内容について約すとともに、事実と相違ありません。			
	会社名	ふりがな	印	
	商号 または 屋号			
	代表者	役職名	氏名	ふりがな
	住所	〒	-	
TEL		FAX	<input type="checkbox"/> FAXなし	

●上記会社概要と異なる場合は、下欄にご記入ください。

申込担当者	・本届出内容についての確認や、届出事業者証・連絡事項などを申込担当者様宛にお送りいたします。			
	部署名 または 役職名		担当者名	
	住所	〒	-	
	TEL		FAX	<input type="checkbox"/> FAXなし

●ご指定がある場合は、下欄にご記入ください。

【空欄の場合】 → 上記申込担当者の連絡先に、「ご担当者様」または「会社御中」宛にて送付いたします。

請求書送付先	・申込物件ごとに請求書送付先が異なる場合、また請求書送付先会社名が異なる場合はお問合せください。			
	部署名 または 役職名		担当者名	
	住所	〒	-	
	TEL		FAX	<input type="checkbox"/> FAXなし

【預金口座振替依頼書について】

保険料・検査料のお支払に関して口座振替をご希望の場合は、別途『預金口座振替依頼書』原本のご提出が必要です。
弊社ホームページよりダウンロードし、記入・押印の上、『預金口座振替依頼書専用 宛名用紙』にてご郵送ください。
(ホームページトップ画面⇒ダウンロード⇒大分類で新築瑕疵保険を選択⇒事業者届出(登録)関係を☑⇒検索)

締結付証先明書	・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。			
	部署名 または 役職名		担当者名	
	住所	〒	-	
	TEL		FAX	<input type="checkbox"/> FAXなし

他登録	● 既に他サービスの登録がある場合、事業者登録番号をご記入ください。 登録番号 _____ - _____								
必要提出書類	● 業種について、該当するもの全てにチェックをし、それに応じて<必要提出書類>を添付してください。								
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 建設業に従事</td> <td><input type="checkbox"/> 建設業許可 有り</td> <td><必要提出書類> 建設業許可通知(証明書)の写し(有効期間内であること)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 建設業許可 無し</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 宅建業に従事</td> <td><input type="checkbox"/> 宅建業免許 有り</td> <td><必要提出書類> 宅地建物取引業免許証の写し(有効期間内であること)</td> </tr> </table> <p>⇒ 資格内容等に変更があった場合は、ご連絡をお願いいたします</p>	<input type="checkbox"/> 建設業に従事	<input type="checkbox"/> 建設業許可 有り	<必要提出書類> 建設業許可通知(証明書)の写し(有効期間内であること)		<input type="checkbox"/> 建設業許可 無し		<input type="checkbox"/> 宅建業に従事	<input type="checkbox"/> 宅建業免許 有り
<input type="checkbox"/> 建設業に従事	<input type="checkbox"/> 建設業許可 有り	<必要提出書類> 建設業許可通知(証明書)の写し(有効期間内であること)							
	<input type="checkbox"/> 建設業許可 無し								
<input type="checkbox"/> 宅建業に従事	<input type="checkbox"/> 宅建業免許 有り	<必要提出書類> 宅地建物取引業免許証の写し(有効期間内であること)							
中小企業コース	● 中小企業コースに該当するかについてチェックをし、該当する場合は、資本金・従業員数についてご記入ください。								
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 該当する</td> <td>★ 資本金3億円以下 または 従業員300人以下、もしくは 個人事業主 である 資本金: _____ 万円(個人事業主の場合は資本金「0万円」で記載ください) 従業員数: _____ 人 (代表様のみの場合「1人」で記載ください)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 該当しない</td> <td>★ 資本金3億円超 かつ 従業員300人超 である</td> </tr> </table> <p>⇒ コースに変更があった場合は、ご連絡をお願いいたします</p>	<input type="checkbox"/> 該当する	★ 資本金3億円以下 または 従業員300人以下、もしくは 個人事業主 である 資本金: _____ 万円(個人事業主の場合は資本金「0万円」で記載ください) 従業員数: _____ 人 (代表様のみの場合「1人」で記載ください)	<input type="checkbox"/> 該当しない	★ 資本金3億円超 かつ 従業員300人超 である				
<input type="checkbox"/> 該当する	★ 資本金3億円以下 または 従業員300人以下、もしくは 個人事業主 である 資本金: _____ 万円(個人事業主の場合は資本金「0万円」で記載ください) 従業員数: _____ 人 (代表様のみの場合「1人」で記載ください)								
<input type="checkbox"/> 該当しない	★ 資本金3億円超 かつ 従業員300人超 である								
実績	● 新築住宅供給戸数 _____ 棟 (前事業年度の実績をご記入ください)								

【ハウスプラスすまい保険 事業者届出についてのご確認事項】

<誓約事項>

○ハウスプラスすまい保険申込時は、その設計施工基準に準じ対象住宅の設計施工を行います。
○届出情報に変更が生じた場合は、別途定める事業者届出・登録 変更届により、変更内容をハウスプラス住宅保証株式会社に速やかに通知することを承じます。

【中小企業者割引コースの対象となる場合のみ】

○中小企業者割引コース記載の対象条件を満たすことに相違ありません。
ハウスプラス住宅保証株式会社の求めに応じ資本金、従業員数を証する所定の資料を提出します。

<事業者届出基準>

●事業者もしくは代表者が暴力団等の反社会的勢力に属していないこと

<届出前チェック項目>

『重要事項説明書』の内容をご確認いただきましたか

◎ ご不明な点等ございましたら、取次店または当社(TEL: 03-4531-7217)までお問い合わせください。

取次店使用欄 (取次店必須記入箇所)

取次店 会社名		支店名 営業所名	
取次人 番号	HPB-	取次人名	
取次店 受取日	20	年	月 日

記入例



ハウスプラス住宅保証株式会社

更新
不要

届出
無料

住宅瑕疵担保責任保険(1号保険)・住宅瑕疵担保責任任意保険(2号保険)
ハウスプラスすまい保険 事業者届出書

下記に記入・押印の上、
FAXにてご申請ください。⇒
(原本郵送不要)

ハウスプ
FAX

ハウスプラスの他の保険サービスに
登録している場合、ご記入ください。

本社(本店)の情報を
ご記入ください。

システムに標準的に用意されている文字」に置き換えて登録させていただきます。ご了承ください。

年	4	月	1	日
をお願いたします。				
ハウスプラスすまい保険 事業者届出についてのご確認事項)の内容を確認いたしました。 届出書内容について約すとともに、事実と相違ありません。				
会社名	ふりがな	はうすけんせつかぶしきがいしゃ		
商号 または 屋号	ハウス建設株式会社			
代表者	役職名	代表取締役	氏名	ふりがな
				はうす たろう
			ハウス	太郎
〒1111-2222 東京都港区芝1-2-3				
TEL		03-1111-2222	FAX	03-1111-2233
□ FAXなし				

本届出に係る問合せ・書類送付先です。
上記会社概要と異なる場合のみご記入ください。
※物件の申込担当者ではありません

【会社概要と異なる場合は、下欄にご記入ください。

・本届出内容についての確認や、届出事業者証・連絡事項などを申込担当者様宛にお送りいたします。

申込担当者	部署名	東京支店	担当者名	ハウス 一郎
	〒	222 - 2222		
	住所	東京都中央区八重洲1-2-3		
	TEL	03-2222-3333	FAX	03-2222-3344
□ FAXなし				

●ご指定がある場合は、下欄にご記入ください。

【空欄の場合】 → 上記申込担当者の連絡先に、「ご担当者様」または「会社御中」宛にて送付いたします。

請求書送付先	・申込物件ごとに請求書送付先が異なる場合、また請求書送付先会社名が異なる場合はお問合せください。			
	部署名	経理部	担当者名	
	〒	-		
	住所			
	TEL		FAX	
□ FAXなし				
【預金口座振替依頼書について】				
保険料・検査料のお支払に関して口座振替をご希望の場合は、別途『預金口座振替依頼書』原本のご提出が必要です。 弊社ホームページよりダウンロードし、記入・押印の上、『預金口座振替依頼書専用 宛名用紙』にてご郵送ください。 (ホームページトップ画面⇒ダウンロード⇒大分類で新築瑕疵保険を選択⇒事業者届出(登録)関係を☑⇒検索)				
締結証明先	・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。			
	部署名	東京支店	担当者名	ハウス 一郎
	〒	111 - 1111		
	住所	東京都港区芝1-2-3		
	TEL	03-1111-2222	FAX	03-1111-2233
□ FAXなし				

他登録	● 既に他サービスの登録がある場合、事業者登録番号をご記入ください。		登録番号	A - 12345
必要提出書類	● 業種について、該当するもの全てにチェックをし、それに応じて<必要提出書類>を添付してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 建設業に従事	<input checked="" type="checkbox"/> 建設業許可 有り	<必要提出書類> 建設業許可通知(証明書)の写し(有効期間内であること)	
	<input type="checkbox"/> 建設業に従事	<input type="checkbox"/> 建設業許可 無し		
<input type="checkbox"/> 宅建業に従事	<input type="checkbox"/> 宅建業免許 有り	<必要提出書類> 宅地建物取引業免許証の写し(有効期間内であること)		
⇒ 資格内容等に変更があった場合は、変更内容をご記入ください。				
中小企業コース	● 中小企業コースに該当するかについてチェックをし、該当する場合は、資本金・従業員数に			
	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する	★ 資本金3億円以下 または 従業員300人以下、もしくは 個人事業主 である 資本金: 1000 万円(個人事業主の場合は資本金「0万円」で記載ください) 従業員数: 10 人 (代表者のみで記載ください)		
<input type="checkbox"/> 該当しない	★ 資本金3億円超 かつ 従業員300人超 である ⇒ コースに変更があった場合は、変更内容をご記入ください。			
実績	● 新築住宅供給戸数		50	棟 (前事業年度の実績をご記入ください)

必要提出書類の添付を
忘れないようご注意ください。

中小企業様につきましては、
保険料の割引に関わる項目ですので、
お間違いのないよう、ご記入ください。

【ハウスプラスすまい保険 事業者届出についてのご確認事項】

○届出情報
速やか
【中小企
○中小企
ハウスプラス住宅保証株式会社の求めに応じ資本金、従業員数を証する所定の資料を提出します。
<事業者届出基準>
●事業者
<届出
【重要事
年2回の基準日(3月31日と9月30日)ごとに各行政庁に届出する締結証明書の送付先です。
指定がある場合のみご記入ください。
空欄の場合、上記申込担当者連絡先(住所・TEL・FAX)、「ご担当者」様または「会社御中」宛となります。

保険申込があった場合の請求書の郵送先です(口座振替の場合は別途書類提出が必要です)。
指定がある場合のみご記入ください。
空欄の場合、上記申込担当者連絡先(住所・TEL・FAX)、「ご担当者」様宛となります。
※左記記入例の場合、申込担当者住所に「経理部 請求書ご担当者」様宛で郵送となります

○届出情報
速やか
【中小企
○中小企
ハウスプラス住宅保証株式会社の求めに応じ資本金、従業員数を証する所定の資料を提出します。
<事業者届出基準>
●事業者
<届出
【重要事

年2回の基準日(3月31日と9月30日)ごとに各行政庁に届出する締結証明書の送付先です。
指定がある場合のみご記入ください。

空欄の場合、上記申込担当者連絡先(住所・TEL・FAX)、「ご担当者」様または「会社御中」宛となります。

取次店使用欄(取次店必須記入箇所)

取次店 会社名		支店名 営業所名	
取次人 番号	HPB-	取次人 名	
取次店 受取日	20	年	月 日