



1年更新

登録有料

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)

ハウスプラス住宅保証株式会社 営業推進室宛 FAX:03-6402-5597

申込日	20		年		月		日	
申請者(会社概要)	本社(本店)でのご登録をお願いいたします。 【大規模修繕工事のかし保険 事業者登録についてのご確認事項】の内容を確認いたしました。 申請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
	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	・本登録内容についての確認や、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)

【大規模修繕工事のかし保険 事業者登録についてのご確認事項】

<誓約事項>

- 大規模修繕工事のかし保険申込時は、その設計施工基準に準じ設計・施工を行います。
- 登録データ(社名・住所・連絡先等)をハウスプラス住宅保証株式会社と住宅瑕疵担保責任保険協会のホームページに公開することを了承します。
- 下記事業者登録基準を満たしており、事実と異なる場合には登録の抹消、その場合登録料等が返還されないことを了承します。
- 本登録は1年更新であり更新を希望する場合、更新手続きおよび事業者登録更新料の支払いが必要となることを了承します。
- 登録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了承します。

<事業者登録・更新基準>

事業者またはその代表者が以下のいずれにも該当していない事

- 3年以内に禁錮以上の刑に処せられたこと
- 3年以内に建設工事に関する法令の規定により、罰金刑以上の刑に処せられたこと
- 暴力団等の反社会的勢力に属すること
- 建設業の許可を取消されたこと
- 建設業の許可を受けていないこと
- 大規模修繕工事事業者登録申請時に建設業法により営業の停止または禁止を命ぜられていること
- 当社との保険契約において、重大な告知通知義務違反または不誠実な行為等を行ったこと
- 異なる時期に施工した工事において同一原因による事故が多発するなど、技術力が著しく低いと認められること
- 虚偽の記載等不正な手段により事業者登録を行ったこと

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

- 下記のうち該当する書類にチェックの上、本申請書と併せて添付してください。

<全事業者様共通>

- 建設業許可通知(証明)書の写し(有効期間内であること)

<既存住宅現況検査技術者(または既存住宅状況調査技術者)による検査を希望の事業者様>

- 既存住宅現況検査技術者(または既存住宅状況調査技術者)の名簿
- 建築士事務所登録証明書の写し(有効期間内であること)

◎ご不明な点等ございましたら、取次店または当社(TEL:03-4531-7205)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						
取次店番号	HPB-		取次店受取日	20		年		月		日

記入例

本社（本店）の情報を
ご記入ください。

住宅保証株式会社

1年
更新

登録
有料

（共同住宅等大規模修繕工事瑕疵担保責任任意保険）
大規模修繕工事のかし保険 事業者登録申請書

下記に記入・押印の上、
FAXにてご申請くだ
さい。

ハウスプラス住宅保証株式会社 営業推進室宛
⇒ FAX:03-6402-5597

年 ●● 月 ●● 日													
をお願いいたします。													
【大規模修繕工事のかし保険 事業者登録についてのご確認事項】の内容を確認いたしました。 申請書内容について約すとともに、事実と相違ありません。													
申請者（会社概要）	<table border="1"> <tr> <td>会社名</td> <td>ふりがな すまいけんせつかぶしがいしゃ</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td>代表者</td> <td>役職名 代表取締役</td> <td>氏名 ハウス 太郎</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">〒 ××× - ×××× 東京都港区浜松町○-○○-○</td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td>●●-●●●●-●●●●</td> <td>FAX ●●-●●●●-●●●● <input type="checkbox"/> FAXなし</td> </tr> </table>	会社名	ふりがな すまいけんせつかぶしがいしゃ	印	代表者	役職名 代表取締役	氏名 ハウス 太郎	住所	〒 ××× - ×××× 東京都港区浜松町○-○○-○		TEL	●●-●●●●-●●●●	FAX ●●-●●●●-●●●● <input type="checkbox"/> FAXなし
会社名	ふりがな すまいけんせつかぶしがいしゃ	印											
代表者	役職名 代表取締役	氏名 ハウス 太郎											
住所	〒 ××× - ×××× 東京都港区浜松町○-○○-○												
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	<table border="1"> <tr> <td>本登録内容についての確認や、連絡事項などを申込担当者様宛にお送りいたします。</td> </tr> <tr> <td>部署名 または 役職名 東京支店</td> <td>担当者名 ハウス 一郎</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">〒 ××× - ×××× 東京都中央区八重洲○-○○-○</td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td>●●-●●●●-●●●●</td> <td>FAX ●●-●●●●-●●●● <input type="checkbox"/> FAXなし</td> </tr> </table>	本登録内容についての確認や、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 東京支店	担当者名 ハウス 一郎	住所	〒 ××× - ×××× 東京都中央区八重洲○-○○-○		TEL	●●-●●●●-●●●●	FAX ●●-●●●●-●●●● <input type="checkbox"/> FAXなし
本登録内容についての確認や、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 東京支店	担当者名 ハウス 一郎									
住所	〒 ××× - ×××× 東京都中央区八重洲○-○○-○									
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	<table border="1"> <tr> <td>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。</td> </tr> <tr> <td>部署名 または 役職名</td> <td>担当者名</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">〒 -</td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td>FAX</td> <td><input type="checkbox"/> FAXなし</td> </tr> </table>	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
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）

【大規模修繕工事のかし保険 事業者登録についてのご確認事項】

<誓約事項>
 ○大規模修繕工事のかし保険申込時は、その設計施工基準に準じ設計・施工を行います。
 ○登録データ(社名・住所・連絡先等)をハウスプラス住宅保証株式会社と住宅瑕疵担保責任保険協会のホームページに公開することを了承します。
 ○下記事業者登録基準を満たしており、事実と異なる場合には登録の抹消、その場合登録料等が返還されないことを了承します。
 ○本登録は1年更新であり更新を希望する場合、更新手続きおよび事業者登録更新料の支払いが必要となることを了承します。
 ○登録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了承します。

<事業者登録・更新基準>
 事業者またはその代表者が以下のいずれにも該当していない事
 ●3年以内に禁錮以上の刑に処せられたこと
 ●3年以内に建設工事に関する法令の規定により、罰金刑以上の刑に処せられたこと
 ●暴力団等の反社会的勢力に属すること
 ●建設業の許可を取消されたこと
 ●建設業の許可を受けていないこと
 ●大規模修繕工事事業者登録申請時に建設業法により営業の停止または禁止を命ぜられたこと
 ●当社との保険契約において、重大な告知通知義務違反または不誠実な行為を行ったこと
 ●異なる時期に施工した工事において同一原因による事故が多発するなど、技術力が著しく劣るなど、不適切な施工を行ったこと
 ●虚偽の記載等不正な手段により事業者登録を行ったこと

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。

他登録	<ul style="list-style-type: none"> ● 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 - 00000
必要提出書類	<ul style="list-style-type: none"> ● 下記のうち該当する書類にチェックの上、本申請書と併せて添付してください。 <p><全事業者様共通></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 建設業許可通知（証明）書の写し（有効期限内であること） <p><既存住宅現況検査技術者（または既存住宅状況調査技術者）による検査を希望の事業者様></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 既存住宅現況検査技術者（または既存住宅状況調査技術者）の名簿 <input type="checkbox"/> 建築士事務所登録証明書の写し（有効期限内であること）

◎ ご不明な点等ございましたら、取次店または当社（TEL:03-4531-7205）までお

必要提出書類の添付を
忘れないようご注意ください。

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