



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。							
	【住宅延長保証保険 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		☐ 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		☐ 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		☐ 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 -							
-----	---	--	--	--	--	--	--	--

【住宅延長保証保険 事業者登録についてのご確認事項】

＜誓約事項＞

- 住宅延長保証保険申込時は、その対象住宅基準等に準じ現場検査等を行います。
- 下記の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、更新ごとに下記の事業者更新基準を満たす場合に登録更新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＞

事業者もしくは代表者が以下のいずれにも該当していないこと

- 3年以内に拘禁刑以上の刑に処せられたこと
- 3年以内に建設業法、建築基準法、宅地建物取引業法または特定住宅瑕疵担保責任の履行の確保等に関する法律により、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
- 住宅延長保証保険事業者登録申請時に、建設業法、建築士法または宅地建物取引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
- 同一原因による事故が多発するなど、検査力および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住宅延長保証事業者登録を行ったこと

必要提出書類

- 下記設問について該当するものにチェックをし、それに応じて＜必要提出書類＞を添付してください。

- 既存住宅現況検査技術者による検査会社検査または、
既存住宅状況調査技術者による既存住宅状況調査を行いますか？

☐	はい	＜必要提出書類＞ 建築士事務所登録証明書の写し（有効期間内であること）
☐	いいえ	

【本保険の対象住宅】

木造住宅、または総階数3階以下かつ延床面積500㎡未満の木造以外の住宅

◎ 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							
取次人 番号	HPB-		取次人名		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

登録
有料

住宅延長保証保険 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。
（原本郵送不要）

ハウスプラス住宅保証株式会社 事業者登録担当宛

⇒ FAX: 03-6402-5597

年 ●● 月 ●● 日		お問い合わせ先	
【住宅延長保証保険 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。		お問い合わせ先	
申請者（会社概要）	会社名	ふりがな	すまいけんせつかぶしきがいしゃ
	すまい建設株式会社	印	
代表者	役職名	代表取締役	氏名
	はうす たろう	はうす 太郎	
住所	〒	××× - ××××	東京都港区浜松町〇-〇〇-〇
TEL	●●-●●●●-●●●●	FAX	●●-●●●●-●●●● □ FAXなし

【住宅延長保証保険 事業者登録についてのご確認事項】

<誓約事項>

- 住宅延長保証保険申込時は、その対象住宅基準等に準じ現場検査を行います。
- 下記の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、更新ごとに下記の事業者更新基準を満たす場合に登録更新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>

事業者もしくは代表者が以下のいずれにも該当していないこと

- 3年以内に拘禁刑以上の刑に処せられたこと
- 3年以内に建設業法、建築基準法、宅地建物取引業法または特定住宅瑕疵担保責任の履行の確保等に関する法律により、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
- 住宅延長保証保険事業者登録申請時に、建設業法、建築士法または宅地建物取引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を行ったこと
- 同一原因による事故が多発するなど、検査力および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住宅延長保証事業者登録を行ったこと

●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	東京支店	
	住所	〒 ××× - ××××	
	東京都中央区八重洲〇-〇〇-〇		
TEL	●●-●●●●-●●●●	FAX	●●-●●●●-●●●● □ 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

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	● 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	● 下記設問について該当するものにチェックをし、それに応じて＜必要提出書類＞を添付してください。	
	○ 既存住宅現況検査技術者による検査会社検査または、既存住宅状況調査技術者による既存住宅状況調査を行いますか？	
	☒ はい	＜必要提出書類＞ 建築士事務所登録証明書の写し（有効期限内であること）
	☐ いいえ	

必要提出書類の添付を
忘れないようご注意ください。

【本保険の対象住宅】

階数3階以下かつ延床面積500㎡未満の木造以外の住宅

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	
取次人番号	HPB-	取次人氏名
取次店受取日	20 年 月 日	