

保険契約申込取下げ申請書

住宅保証機構株式会社 御中

以下の保険契約について、申込の取下を申請いたします。

申請日	20 年 月 日	サービス名称	<input type="checkbox"/> まもりすまい保険 <input type="checkbox"/> まもりすまいリフォーム保険 <input type="checkbox"/> まもりすまい既存保険（宅建売主型） <input type="checkbox"/> まもりすまい既存保険（検査機関保証型） <input type="checkbox"/> まもりすまい大規模修繕かし保険 <input type="checkbox"/> まもりすまい延長保険 <input type="checkbox"/> 地盤保証制度 <input type="checkbox"/> 完成保証制度 <input type="checkbox"/> 住宅性能保証制度
申込受付番号			

保険契約申込者	氏名または商号	フリガナ	印
	代表者名		
	事業者届出番号 (登録)		
申請担当者	フリガナ	TEL	
	所属 氏名	FAX	

保険対象住宅	現場所在地	〒 フリガナ
	住宅取得者 (予定)	
	現場検査進捗	<input type="checkbox"/> 検査実施前 <input type="checkbox"/> 全検査実施後 <input type="checkbox"/> 検査実施途中（全 回の検査のうち、 回目の検査まで完了）
	取下げ理由 (し点及び必要事項を記入)	<input type="checkbox"/> 供託とするため <input type="checkbox"/> 現場検査不合格のため <input type="checkbox"/> 竣工後1年以上経過したが、売却できないため（竣工日：20 年 月 日） <input type="checkbox"/> 対象住宅の消失のため〔 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他()〕
		<input type="checkbox"/> 契約キャンセル等により、工事中止のため <input type="checkbox"/> 重複申請のため（重複申込受付番号： ） <input type="checkbox"/> 住宅取得者の都合のため <input type="checkbox"/> その他（ ）

受付内容	取次事務機関		事務機関使用欄	住宅保証機構使用欄
	保険募集人	氏名 No.		
	備考			