

住宅保証機構株式会社 技術部技術管理課 宛

申出日：_____年____月____日

【提出先】 FAX:03-3432-0572 /メール: 3jou@mamoris.jp

設計施工基準第3条に関する申出書(個別3条申出書)

設計施工基準に適合しない仕様・工法を採用するにあたり、以下のとおり、同基準と同等の性能を確保しましたこと申出します。

※ 右上の申出日及び以下太枠線内を全て記入し、住宅保証機構(株)まで FAX 又はメールにてご提出ください。
送付いただいた方法(FAX 又はメール)により返信いたします。

申出者(会社)名	(株)まもりす工務店								ご担当者名	住宅 建夫				
届出事業者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	← 届出事業者様以外の場合は記入不要です					
ご連絡先	TEL:03-1234-5687								FAX:03-1234-5678					
保険申込状況	<input type="checkbox"/> 申込前 <input checked="" type="checkbox"/> 申込後(<input type="checkbox"/> 現場検査で指摘有)													
申込受付番号	3	0	0	0	0	0	0	0	← 保険申込前の場合は記入不要です					
住宅取得者様名	保証 次郎								← 未定の場合は記入不要です					
住宅のご所在地	東京都港区芝公園3-1-38													
住宅の構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC・SRC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> 補強CB造													
保険の種類	<input checked="" type="checkbox"/> まもりすまい保険(新築) <input type="checkbox"/> まもりすまいリフォーム保険 <input type="checkbox"/> まもりすまい大規模修繕かし保険													
同仕様・工法の申出	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 機構整理番号								1	4				
↑ 以前、同仕様・工法について本申出を行ったことがある場合は、「有」にチェックを入れ、その時の「機構整理番号」をご記入ください。ご記入いただいた場合、以下欄の記入及び確認に必要な納まり図等の添付は不要です。														
適合しない内容	バルコニー開口部下端の防水層の立上り高さが120mm未満													
設計施工基準と同等の性能を確保するための具体的な措置	バルコニー防水(FRP防水)は先施工とし、窓台までFRP防水を巻込む。また、サッシが取り付け範囲(縦枠部分も含む)は、釘打ちフィンと FRP 防水の間に防水上有効なパッキング材を挿入し、釘頭はシーリングを施す。													
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 有(3 枚) <input type="checkbox"/> 無(確認に必要な納まり図等がある場合は添付してください)													

- 通知欄の内容についてご了解の上、本書写し(添付資料含む)を添付して保険契約をお申込みください。
- 上記内容及び通知欄の内容どおりの設計・施工となっていることを現場検査時に確認いたします。
- なお、本書の返信により瑕疵がないことを住宅保証機構(株)が保証するものではありません。

〔通知欄の内容に関するお問合せ先: 住宅保証機構(株) 技術部技術管理課 03-6435-8865 〕

機構整理番号						適合しない条項	
通知欄							

(※保険契約申込者がチェックの上、保険契約をお申込みください→) 通知欄の内容について了解しました

住宅保証機構株式会社 技術部技術管理課 宛

申出日：_____年____月____日

【提出先】 FAX:03-3432-0572 /メール: 3jou@mamoris.jp

設計施工基準第3条に関する申出書(個別3条申出書)

設計施工基準に適合しない仕様・工法を採用するにあたり、以下のとおり、同基準と同等の性能を確保しましたこと申出します。

※ 右上の申出日及び以下太枠線内を全て記入し、住宅保証機構(株)まで FAX 又はメールにてご提出ください。
送付いただいた方法(FAX 又はメール)により返信いたします。

申出者(会社)名	ご担当者名
届出事業者番号	← 届出事業者様以外の場合は記入不要です
ご連絡先	TEL: _____ FAX: _____
保険申込状況	<input type="checkbox"/> 申込前 <input type="checkbox"/> 申込後(<input type="checkbox"/> 現場検査で指摘有)
申込受付番号	← 保険申込前の場合は記入不要です
住宅取得者様名	← 未定の場合は記入不要です
住宅のご所在地	
住宅の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC・SRC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> 補強CB造
保険の種類	<input type="checkbox"/> まもりすまい保険(新築) <input type="checkbox"/> まもりすまいリフォーム保険 <input type="checkbox"/> まもりすまい大規模修繕かし保険
同仕様・工法の申出	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 機構整理番号 1 4 _____
↑ 以前、同仕様・工法について本申出を行ったことがある場合は、「有」にチェックを入れ、その時の「機構整理番号」をご記入ください。ご記入いただいた場合、以下欄の記入及び確認に必要な納まり図等の添付は不要です。	
適合しない内容	
設計施工基準と同等の性能を確保するための具体的な措置	
添付資料	<input type="checkbox"/> 有(____枚) <input type="checkbox"/> 無(確認に必要な納まり図等がある場合は添付してください)

- 通知欄の内容についてご了解の上、本書写し(添付資料含む)を添付して保険契約をお申込みください。
- 上記内容及び通知欄の内容どおりの設計・施工となっていることを現場検査時に確認いたします。
- なお、本書の返信により瑕疵がないことを住宅保証機構(株)が保証するものではありません。

〔通知欄の内容に関するお問合せ先: 住宅保証機構(株) 技術部技術管理課 03-6435-8865 〕

機構整理番号	適合しない条項
通知欄	

(※保険契約申込者がチェックの上、保険契約をお申込みください→) 通知欄の内容について了解しました