



検査機関登録申請書

住宅保証機構株式会社 宛

住宅保証機構の既存住宅個人間売買瑕疵保証責任保険に関する検査機関登録を下記のとおり申請します。

重要事項説明書を受領し、確認しました。また、個人情報の取り扱いに関する説明事項につきまして同意し、*の欄に記載された項目及び既存住宅個人間保険における当事業者の保険契約実績について住宅保証機構のホームページに掲載されることに同意します。

尚、住宅保証機構のホームページに掲載されることに同意した項目について、住宅保証機構が一般社団法人住宅瑕疵担保責任保険協会（以下、協会）に登録情報を提供し、協会が必要に応じて活用し、これを公開することに同意します。

ご注意 白又キの部分は必須項目です。保険申込者が必ずご記入ください。また*印の欄を訂正する場合は、登録事業者の訂正印が必要です。	申請日	20 年 月 日	検査機関登録番号 (新規の時は記入不要)								—
	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更		まもりすまい保険 事業者届出番号							—
		<small>更新、変更の場合は、*印の欄と新規登録時からの変更箇所のみご記入ください。</small>		リフォーム保険 事業者登録番号							—
				既存住宅保険（宅建業者 売主型）事業者登録番号							
<input type="checkbox"/> 保険料の支払い方法は振込とする <input type="checkbox"/> 保険料の支払い方法は口座振替とする <small>※口座振替は事務機関のみ選択可</small>			大規模修繕かし保険 事業者登録番号							—	
			住宅保証機構の保険制度に届出・登録している場合は、事業者届出（登録）番号をご記入ください。								

登録事業者	* 住所 氏名または商号 役職名 代表者名		フリガナ 〒						印
			TEL			FAX			
	申請担当者		フリガナ 所属				TEL		
			氏名				FAX		
事業者概要	組織	<input type="checkbox"/> 株式 <input type="checkbox"/> 有限 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他()							
	メールアドレス			ホームページ アドレス					

振替口座	振替口座確の指定		使用する振替口座を指定してください。 <input type="checkbox"/> 別添の預金口座振替依頼書に記載の口座 <input type="checkbox"/> まもりすまい保険の届出口座（預金口座振替依頼書の添付不要） <input type="checkbox"/> リフォーム保険の登録口座（預金口座振替依頼書の添付不要） <input type="checkbox"/> 既存住宅保険（宅建業者売主型）の登録口座（預金口座振替依頼書の添付不要） <input type="checkbox"/> 大規模修繕保険の登録口座（預金口座振替依頼書の添付不要）							

添付書類	<input type="checkbox"/> 預金口座振替依頼書	用紙の1枚目をご提出ください。							
	<input type="checkbox"/> 登録要件申告書	適合要件を証する書面と併せてご提出ください。							
	<input type="checkbox"/> 要件に掲げる機関等であることを証する書面	次のいずれかの書面の写しをご提出ください。 「登録住宅性能評価機関登録証」、「指定確認検査機関指定書」、「建築士事務所登録証」、「建設業許可証」							
	<input type="checkbox"/> 検査に関する規定	検査の「実施内容」、「手順」及び「技術基準」が定められている書面をご提出ください。							
	<input type="checkbox"/> 検査実績を証する書面	検査実績の管理簿（写）、検査結果報告書（写）等							
	<input type="checkbox"/> 検査を行う者の資格を証する書面	建築士に係る免許証(写) 等							
<input type="checkbox"/> 事故処理体制等を証する書面	保証責任の履行に係る担当部署または責任者が判る組織図等の書面								
<input type="checkbox"/> 支店等届出申請書	支店等ごとに保険契約申込などのサービスを希望する場合のみ、ご提出ください。								

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