住宅保証機構株式会社

既存住宅個人間売買瑕疵保証責任保険

まもりすまい既存住宅保険(検査機関保証型)
登録要件申告書

申請日 : 20　　年　　月　　日

住宅保証機構株式会社　御中

手続き区分	□ 新規 □ 更新
検査機関登録番号 (新規の時は記入不要)	
	-

申請者(商号・名称)

印

(代表者名)

住宅保証機構のまもりすまい既存住宅保険(検査機関保証型)に関わる登録要件への適合について下記のとおり申告します。

※ 検査機関登録の更新申請の場合、下記登録要件に変更または更新のある箇所のみご記入ください。前年度申告内容と相違ない場合はチェックも不要です。

1．検査機関登録要件適合について

①下記のいずれかに該当 (添付資料：●下記の機関等であることを証する書面 (写))

□	**登録住宅性能評価機関**	登録番号	登録年月日
□	**指定確認検査機関**	指定番号	指定年月日
□	**建築士事務所**	登録番号	登録年月日
□	**建設業許可業者**	許可番号	許可の有効期間

②検査に係る規定 (添付資料：●検査に係る規定)

□	**住宅の構造耐力上主要な部分及び雨水の侵入を防止する部分についての検査に係る規定を有していること**
検査に係る規定名	

③有資格者及び保険申込予定戸数

(添付資料：●建築士の免許証 (写) 又は免許証明書 (写))

□	**検査を行う者として、一級建築士、二級建築士または木造建築士が年間保険申込予定戸数120戸までの場合1名以上、120戸を超える場合1名に加えて120戸毎に1名以上所属していること**		
年間保険 申込予定戸数	(　　)戸	建築士の人数	(　　)人

検査を行う者の建築士資格※	(フリガナ) 氏　　名	建築士の種別 該当するものにチェックし、免許証(写)又は免許証明書(写)を添付してください。	既存住宅現況検査技術者
		□1 級　□2 級　□木造	□
		□1 級　□2 級　□木造	□
		□1 級　□2 級　□木造	□

※「年間保険申込予定戸数」が 360 戸を超える場合は、別紙(任意書式)を用いて建築士名簿をご提出ください。

④検査実績（新規登録時のみ記入）

□ 次のいずれかの条件を満たしている事業者
イ. ②に記載の検査にかかる規定に従って、直近 3 年間に 5 件以上の検査業務を行っていたこと
ロ. 当社所定の研修または既存住宅現況検査技術者講習を受講していること

イ. 検査実績※	検査実績期間	20　　年　　月　　日 ～ 20　　年　　月　　日		
	実施件数	件		
ロ. 研修の受講実績	研修会名	会場	受講日	受講者名

※ 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)を添付してください。

⑤事故処理体制等（添付資料：●担当部署又は責任者が判る組織図等の書面）

□	保証責任の履行に係る担当部署または責任者が配置されていること

２．欠格事由に該当しないことの確約

□	既存住宅個人間保険の検査機関登録に係る欠格事由のいずれにも該当しないことを確約します。

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			