

リフォーム工事完了確認日通知書 （兼 保険証券発行申請書）

住宅保証機構株式会社 御中

「引渡後リフォーム担保特約条項」により保険契約の申込みを行った以下の住宅のリフォーム工事完了確認日が確定しましたので、通知します。

ご注意	申請日	20	年	月	日	申込受付番号			
	（被保険者） 保険契約申込者	氏名または商号 役職名 代表者名							
白ヌキの部分は必須項目ですので、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。	1	氏名または商号 役職名 代表者名							
		事業者登録番号							
	2	氏名または商号 役職名 代表者名							
		事業者登録番号							
	3	氏名または商号 役職名 代表者名							
		事業者登録番号							
申請住宅	工事完了確認日	20	年	月	日				
	工事名 （主たる契約）	工事			契約日 （主たる契約）	20	年	月	日
	発注者氏名								
	申請担当者 （保険証券送付先）	住所 〒					TEL		
		所属 氏名					FAX		
添付書類	<input type="checkbox"/> リフォーム工事完了日確認書（写） <input type="checkbox"/> 保証書（写） <input type="checkbox"/> 新耐震基準に適合することを証する書類（写） ※リフォーム工事によって新耐震基準に適合させた場合 <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			