



保険契約申込書(一戸建住宅)

財団法人 住宅保証機構
住宅瑕疵担保責任保険

住宅瑕疵担保責任保険を以下により申込みます。なお、保険契約締結までに「保険契約申込事項変更届」、「保険証券発行申請書」により、申込内容の変更等を行った場合は、その内容に基づき保険契約を締結します。

【注意】黒文字部分は必須項目ですので、保険契約申込者が必ず記入して下さい。また、*印の保険限度額を訂正する場合は、申込者の訂正印が必要です。

申込日 **平成 21 年 8 月 1 日** 申込受付番号

住所 氏名または 商号 役職名 代表者名 事業者届出番号	フリガナ カブ)マモリケンセツ スマイトロウ	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同意し、保険契約を申し込みます。
	〒 000-0000	
	〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1	
	(株)まもり建設 代表者 すまい太郎	
	1 0 0 0 0 0 0 1	
建設業者 (請負契約)	宅建業者 (売買契約)	代表者の職印等
中小企業者コース	該当・非該当	

現場所在地 (地名・地番)	〒 000-0000 フリガナ 〇〇シ 〇〇マチ 〇〇 〇〇市〇〇町2-2-2
住宅取得者 (予定)	フリガナ 〇 保険太郎 保険花子 (全取得者)

保険料	受理証記載の金額 (一括払、口座振替)	保険期間	引渡日から10年間
⑥床面積	120.00 m²	階数	地上 2 階(地下 0 階)
利用者関係	<input checked="" type="checkbox"/> 分譲 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 住宅種類 <input checked="" type="checkbox"/> 専用 施設併用()	敷地面積	180.00 m²
建築確認	申請機関(名称) 〇〇住宅センター	交付日	平成 21 年 8 月 1 日
建設住宅性能評価	評価機関 名称(〇〇住宅センター)	団地申込	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
他保険契約	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 保険内容(10)	設計施工基準第3条確認	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 11
団体(利用時)	団体Iまたは団体IIの名称(12)	*団体の証明書添付	

⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	地盤保証制度 (利用時)	登録地盤会社名(地盤保証(株))	登録番号(30000001)
地盤・基礎	地盤補強	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小口径 表層 柱状 改良 管機 改尺 其他()	基礎形式 <input checked="" type="checkbox"/> 布基礎 其他()
工法(構造)	本根	<input checked="" type="checkbox"/> 〇 2x4 <input type="checkbox"/> 木質 鉄骨 コンクリート 鉄骨 RC スチール ログ 橋梁 其他()	
屋根	外壁	粘土瓦 セメント瓦 <input checked="" type="checkbox"/> 金属板 スレート 其他()	ルーフィング <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
工事完了予定日 (現場検査希望日)	基礎工事 (第1回)	平成 21 年 8 月 25 日	躯体工事 (第2回)
設計者	工事監理者	工事施工者	現場検査立会者
会社名 住宅設計(株)	会社名 (株)まもり建設	会社名 (株)まもり建設	会社名 (株)まもり建設
氏名 住宅建雄	氏名 すまい一郎	氏名 すまい太郎	氏名 すまい三郎
資格 1級建築士	資格 1級建築士	資格 1級建築士	資格 2級建築士
TEL. 000-000-0000	TEL. 000-000-0000	TEL. 000-000-0000	TEL. 000-000-0000

申込担当者	フリガナ 〇〇ケツ 〇〇シ 〇〇チョウ 住所 〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1 フリガナ (株)まもり建設 企画部 氏名 すまい五郎	TEL. 000-000-0000 FAX. 000-000-0000
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 建築確認・建部申請書(写) <input checked="" type="checkbox"/> 請負契約書(写) <input checked="" type="checkbox"/> 設計図書等一式 <input checked="" type="checkbox"/> 設計内容確認シート <input checked="" type="checkbox"/> 保険契約内容確認シート <input checked="" type="checkbox"/> 設計施工基準第3条確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 建設住宅性能評価(受審)書(写) <input checked="" type="checkbox"/> 地盤調査報告書等 <input checked="" type="checkbox"/> 地盤補強工事完了報告書	

取次事務機関		事務機関使用種	住宅保証機構確認種
保険募集人	氏名 No.		
備考	(特定取次店) (離島・遠隔地) (既着工住宅) (再開発事業)		
	(JVまたは共同分譲・分譲売注・JV含む分譲売注)		

「保険契約申込書（一戸建住宅）」 ご記入時の注意点

※9月までご利用いただいていた旧申込書でも、引き続きお申込みいただくことが出来ます。

- ① 申込書を事務機関に提出する日を必ずご記入下さい。
- ② 建設業の許可を持ち請負契約を結ぶ事業者は「建設業者」、宅建業者の免許を持ち売買契約を結ぶ事業者は「宅建業者」に○をつけて下さい。
なお、建設業の許可を持たない事業者によって建設される住宅の場合は、住宅瑕疵担保責任任意保険(2号保険)用の保険契約申込書をご利用下さい。
- ③ 資本金3億円以下又は常時雇用する従業員300人以下の中小企業者であって、中小企業であることを証する書類をご提出いただいている事業者は、中小企業者コースの保険料でご利用いただくことが出来ます。
さらに、平成22年3月末までにお申込みいただいた物件については、一戸あたり5,000円を割引いた保険料を適用します。
- ④ 「住宅事業者用重要事項説明書」及び個人情報の取り扱いに関する説明事項に同意する場合、押印して下さい。最新版は、機構ホームページ等でご確認いただけます。
- ⑤ 住宅取得者が複数の場合は、全ての取得者名をご記入下さい。(契約書に合わせて下さい。)
- ⑥ 建築確認上の延床面積(店舗併用部分やビルトイン車庫等の非居住用部分も含めた全体の床面積)を記入して下さい。
- ⑦ ご希望により3,000万円、4,000万円、5,000万円のオプション契約を選ぶことが出来ます。この項目を修正する場合は、保険申込者の訂正印(担当者印+担当部署名・役職名の記載)が必要です。
- ⑧ 保険を申込む事務機関等に建設住宅性能評価も申し込む場合は「併用申込み」、別の機関に申し込む場合は「別機関申込」に○をつけて下さい。
- ⑨ 同一時期にまとめて5棟以上現場検査を行うことができる物件は、現場検査手数料について団地割引が適用されます。
- ⑩ 保険金を支払う際に、本保険契約と全部又は一部について支払い責任が同一である他の保険(重複保険契約)をいい、保険契約者を問いません。
なお、住宅総合保険、住宅火災保険、地震保険等は含まれません。
- ⑪ 設計施工基準により難しい工法等で、事前に機構に適用除外の手続き(3条確認)を行っている場合は、有に○をして「確認書」の写しを添付して下さい。
- ⑫ 機構が認定した下記の団体に所属する事業者は、団体の名称をご記入下さい。
【団体Ⅰ】 ジャープネット性能保証住宅Ⅰ、カスタムハウジング(株)、ジャパン建材(株)、ナイス(株)、日本ログハウス協会(株)、ミトモク会、(社)高知県建設業協会建築部会、(社)石川県木造住宅協会、金物工法推進協議会、NPO法人住宅長期保証支援センター、日本TIP建築協会、(株)ニューホームシステム、パナソニック電工(株)、(社)鳥根県住まいづくり協会(計14団体/平成21年9月30日現在)
【団体Ⅱ】 パナソニックビルダーズグループ、ジャープネット性能保証住宅Ⅱ、(社)東京建設職能組合連合会、(社)東京中小建築業協会(計4団体/同)
- ⑬ 機構の地盤保証制度又は住宅完成保証制度をご利用になる場合は、ご記入下さい。
- ⑭ 機構の現場検査に立ち会う方の名前をご記入下さい。工事監理者が立ち会えない場合は、施工状況を十分に把握している方が立ち会って下さい。建築士等の資格の有無は問いません。