

|                               |   |  |                                |                                |  |
|-------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 申込日                           | 20  | 年  | 月                              | 日                              | 【既存住宅売買瑕疵保険および検査適合証発行サービス事業者登録についてのご確認事項】の内容を確認いたしました。申請書内容について約すとも、事実と相違ありません。<br><br><div style="text-align: center;">公印<br/>※1</div> ※1…押印は、原則公印(代表者の丸印、個人事業主は実印)にてお願いします |
| 本社(本店)でのご登録をお願いいたします。<br>ふりがな |   |  |                                |                                |  |
| 会社名                           |   |  |                                |                                |  |
| 代表者                           | 役職名   | 氏名   |                                | ふりがな                           |  |
| 住所                            | 〒   | -  |                                |                                |  |
| TEL                           | FAX   |  | <input type="checkbox"/> FAXなし |                                |  |
| 申込担当者                         | 登録内容についての確認や、連絡事項などを申込担当者様宛にお送りいたします。上記会社概要と異なる場合は、下欄にご記入ください。  |  |                                |                                |  |
|                               | 部署名   | 担当者名   |                                |                                |  |
|                               | 住所  | 〒  | -                              |                                |  |
| TEL                           | FAX   |  | <input type="checkbox"/> FAXなし |                                |  |
| お申込みの保険<br>請求書送付先             | 申込物件ごとに請求書送付先が異なる場合、また請求書送付先会社名が異なる場合はお問合せください。上記申込担当者とは異なる場合は、下欄にご記入ください。 ※2…登録料についてはこちらにご請求させていただきます。 |  |                                |                                |  |
|                               | 部署名   | 担当者名   |                                |                                |  |
|                               | 住所  | 〒  | -                              |                                |  |
|                               | TEL   | FAX  |                                | <input type="checkbox"/> FAXなし |  |
|                               | 検査適合証発行サービス<br>お申込みの場合  | 申込物件ごとに請求書送付先が異なる場合、また請求書送付先会社名が異なる場合はお問合せください。上記申込担当者とは異なる場合は、下欄にご記入ください。 |                                |                                |  |
| 部署名                           | 担当者名  |  |                                |                                |  |
| 住所                            | 〒   | -  |                                |                                |  |
| TEL                           | FAX   |  | <input type="checkbox"/> FAXなし |                                |  |
| 住宅取得者の<br>問い合わせ窓口             | 住宅取得者様・買主様からの問い合わせ先として、既存住宅売買瑕疵保険の保険証券等に記載されます。上記申込担当者とは異なる場合は、下欄にご記入ください。                              |  |                                |                                |  |
| 窓口会社名                         | 部署名   |  |                                |                                |  |
| 住所                            | 〒   | -  |                                |                                |  |
| TEL                           | FAX   |  | <input type="checkbox"/> FAXなし |                                |  |

【既存住宅売買瑕疵保険および検査適合証発行サービス 事業者登録についてのご確認事項】

<誓約事項>

- 登録データ(社名・住所・連絡先等)をハウスプラス住宅保証株式会社と住宅瑕疵担保責任保険協会のホームページに公開することを了承します。
- 下記事業者登録基準を満たしており事実と異なる場合、また検査会社の場合であって同一原因による事故が多発するなど検査力が著しく低いと認められた場合には、登録が抹消され、その場合登録料等が返還されないことを了承します。
- 登録情報に変更が生じた場合は、別途定める事業者届出・登録 変更届により、変更内容をハウスプラス住宅保証株式会社に速やかに通知することを了承します。

<事業者登録基準>

事業者または代表者が以下のいずれにも該当していないこと

- 3年以内に禁錮以上の刑に処せられたこと
- 暴力団等の反社会的勢力に属すること
- 当社との保険契約において、重大な告知通知義務違反または不誠実な行為等を行ったこと
- 虚偽の記載等不正な手段により事業者登録を行ったこと

(1)宅地建物取引業者の場合

- 3年以内に宅地建物取引業法または特定住宅瑕疵担保責任の履行の確保等に関する法律により罰金刑以上の刑に処せられたこと
- 事業者登録申請時に宅地建物取引業法により営業または業務の停止を命ぜられていること
- 宅地建物取引業免許を取り消されたことまたは受けていないこと

(2)検査会社の場合

- 3年以内に建設業法、建築基準法または特定住宅瑕疵担保責任の履行の確保等に関する法律により罰金刑以上の刑に処せられたこと
- 事業者登録申請時に建設業法または建築士法により営業または業務の停止を命ぜられていること
- 建設業許可の取得、建築士事務所の登録、登録住宅性能評価機関の登録または指定確認検査機関の指定のいずれも行っていないこと

他登録

- 既に他サービスの登録がある場合、事業者登録番号をご記入ください。 登録番号  -

必要提出書類

- 必要に応じて、下記いずれか1つ以上の書類にチェックの上、本申請書と併せて添付してください。

|                                   |                          |   |
|-----------------------------------|--------------------------|---|
| ・買取再販<br>・仲介会社<br>} コース<br>ご利用の場合 | <input type="checkbox"/> | ①宅地建物取引業免許証の写し（有効期間内であること）  |
|                                   | <input type="checkbox"/> | ②建設業許可通知(証明)書の写し（有効期間内であること）  |
|                                   | <input type="checkbox"/> | ③建築士事務所登録証明書の写し（有効期間内であること）※3   |
|                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し<br>※3…既存住宅現況検査技術者または既存住宅状況調査技術者による検査会社検査または既存住宅状況調査を行う場合は、必ず添付してください。 |
|                                   | <input type="checkbox"/> | ④指定確認検査機関指定書の写し（有効期間内であること）   |
| ・検査会社<br>} コース<br>ご利用の場合          | <input type="checkbox"/> | ⑤登録住宅性能評価機関登録書の写し（有効期間内であること）   |

⇒ 資格内容等に変更があった場合は、ご連絡をお願いいたします

◎ ご不明な点等ございましたら、取次店または当社(TEL:03-4531-7217)までお問い合わせください。

取次店使用欄（取次店必須記入箇所）

|        |      |             |     |
|--------|------|-------------|-----|
| 取次店会社名 |      | 支店名<br>営業所名 |     |
| 取次店番号  | HPB- | 取次人名        |     |
| 取次店受取日 | 20   | 年           | 月 日 |