

**建設(既存)**

**戸建住宅**

**ハウスプラス 建設住宅性能評価(既存住宅) サービス申込書**

申込日(西暦) 年 月 日

・この申込書は、建設住宅性能評価申請書(既存住宅)〔第八号様式(第五条関係)〕によるハウスプラス住宅保証株式会社への設計住宅性能評価サービスのお申し込みに対し、弊社が評価業務を行うにあたり必要な情報をご記載頂く為の書類です。  
 ・申請者はこの申込書に記載される各業務担当者が業務を実施することを了承しているものとします。

申込の種類及び申請建築物の概要など 空欄に記入し、あてはまる項目の  にチェックを入れて下さい。

評価の種類	<input type="checkbox"/> 現況検査のみ	<input type="checkbox"/> 現況検査 + 特定現況検査	<input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価(再評価)
適合証明予定	<input type="checkbox"/> 住宅金融支援機構適合証明の予定なし	<input type="checkbox"/> ハウスプラスへの申請を予定	<input type="checkbox"/> 他機関への申請を予定
検査希望日時	第1希望日時	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	第2希望日時	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
選択項目	個別性能評価	<input type="checkbox"/> 選択する	<input type="checkbox"/> 選択しない
	6-3.室内空気中の化学物質の濃度等 <別料金となります>	<input type="checkbox"/> 選択する	<input type="checkbox"/> 選択しない
住宅・工事の概要	住宅の名称	フリガナ <input type="text"/>	
	建設地 〒 <input type="text"/>	地名地番を入力ください <input type="text"/>	
建物種類	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅	延べ面積 <input type="text"/> m <sup>2</sup>	評価対象面積 <input type="text"/> m <sup>2</sup>
		構造 <input type="text"/> 造	階数 <input type="text"/> 地上 <input type="text"/> 階 地下 <input type="text"/> 階

申込担当者・建設担当者他の記入をお願いします

申込担当者			
会社名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
所属・役職	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>
住所 〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>
建設担当者	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	検査日程の連絡・調整等、建設評価(既存)において必要となる書類の内容に関して、直接ご担当となる方をご記入ください	
会社名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
所属・役職	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>
住所 〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>
その他連絡先	<input type="checkbox"/> なし	上記建設担当者ではなく、建設評価(既存)に関する問い合わせに関して対応する窓口となる方がいる場合は、必ず、記入ください	
会社名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
所属・役職	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>
住所 〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>

現況検査・評価書の送付先	<input type="checkbox"/> 申込担当者	<input type="checkbox"/> 建設担当者	<input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
--------------	--------------------------------	--------------------------------	---

請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	<input type="checkbox"/> 2社以上のため別紙参照
---------	-----------------------------------	--------------------------------------

申込担当者 異なる場合は明記	会社名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
	所属・役職	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>
	住所 〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
			FAX	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>	

請求書の宛名	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	<input type="checkbox"/> 2社以上のため別紙参照
--------	-----------------------------------	--------------------------------------

請求書送付先と 異なる場合は明記	会社名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
	所属・役職	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>