基礎配筋検査希望日の1週間前までにお申し込みください

戸建住宅専用 JIOわが家の保険　瑕疵担保責任保険契約申込書

住宅かし保険

重要事項説明書(住宅事業者様用)を受領し、普通保険約款・特約の内容および個人情報の取扱いに同意し、以下に保険契約を申し込みます。

●1～17欄はすべてご確認頂き、ご記入・押印してください。　※が付いてる項目は2枚目に補足説明があります。

	1 申込日(西暦)	20 20 年 8 月 12 日			2 事業者印
保険契約申込者（被保険者）	3 届出事業者番号	親番号（支店番号） A 1 2 3 4 5 6 7	枝番号 -	枝番号の記載がある場合は枝番号先へ検査日の連絡をいたします。	保険契約申込者（被保険者）様の契約に有効な印を押印してください。
	4 届出事業者名	株式会社 地尾建設			
	5 申込担当者	氏名 地尾 太郎	6 工事監督者（検査予定調整担当者）	氏名 地尾 次郎	
		TEL 090-0000-0000		TEL 080-0000-0000	
	※ 届出事業者の建設業許可 宅建業免許の有無	建設業許可、宅建業免許の有無 はJIO届出内容に依ります。			
物件情報	7 物件名(住宅取得者) システム上最大26文字が上限です	フリガナ ホケンカケル		8 建築確認申請	
		保険 かける 様邸		不要の住宅の場合は右を選択 ☐ 不要	
	9 建築地 システム上、市区町村より後最大50文字が上限です	フリガナ トウキョウトコウトウクカメイド			
		東京 (都)道府県 江東区亀戸1-14-4			
	10 住宅取得者の宅建業免許	■ なし ☐ あり	住宅取得予定者が宅建業者以外の場合は「なし」を選択してください。		
申込概要	11 建物契約の種類	☐ 請負契約 ■ 売買契約	保険の種類	住宅瑕疵担保責任保険（１号）	
	12 延べ面積	100.00 ㎡		一般瑕疵担保責任保険（２号）任意	
	13 階数	地上 2 階／地下 0 階	14 保険金額（1住宅あたり）	2,000万円(標準)	オプションコース希望は下記より選択
	15※ 申込物件団体名（認定団体仕様住宅のみ記入）		☐ 3,000万円 ☐ 4,000万円 ☐ 5,000万円		
	16 追加外装下地検査（オプション検査希望のみ記入）	☐ 希望する 階数3以下に限ります	「保険金額」を変更する場合は、保険契約申込者の訂正印が必要です。		
	17 工法(構造)	☐ 木造軸組 ☐ 木造枠組 ■ 鉄骨造 ☐ RC造 ☐ SRC造 ☐ 混構造（ ＋ ）			
		☐ 丸太組工法 ☐ 薄板軽量形鋼造 ☐ 補強コンクリートブロック造 ☐ その他（ ）			

●18～27欄をご確認頂き、該当・希望するものをご記入ください。

18 転売特約	☐ 付帯する	19※ 他の瑕疵担保責任保険契約	☐ あり	
20 JV・分離発注特約	付帯する特約を選択 ☐ 共同企業体（JV）	☐ 分離発注	☐ 共同企業体（JV）を含む分離発注	

現場検査	21※ 過去のJIO保険検査結果利用	Y		ご利用の場合は物件番号を記入してください。	
	22※ 建設住宅性能評価同時申込	☐ JIOおよびJIO提携検査機関で建設住宅性能評価書を取得する（基礎配筋検査前に限ります）			
	23※ 建設住宅性能評価付	☐ 性能評価書類を使用する			
	24 団体自主検査	☐ 自社所属の団体検査員による検査を実			）
	25 他の保険法人検査利用	☐ 実施済他法人検査より切替（1号保険のみ対象です）			
	26 JIO検査を利用される場合 基礎配筋検査希望日	第1希望 月 日	☐ AM ☐ PM ☐ フリー	第2希望 月 日	☐ AM ☐ PM ☐ フリー

現場検査の方法を選択してください。
JIO検査利用の場合、希望日を記入してください。
検査日が未定の場合は後日検査申込してください。

27 取次店	コード	T 1 2 3 4 5 6	JIOへの連絡事項	申込書類送信先アドレス・FAX番号
	名称	株式会社 取次店	取次店を利用の場合は記入してください。	大きいデータは10MB以下に分割して添付してください。
	コード	第 H B 1 2 3 4 5 6 7 8		e-mail kantou1jio@jio-kensa.com
	募集人名	募集人 太郎		FAX 03-6861-9235
				株式会社 日本住宅保証検査機構 業務センター TEL 03-6861-9217