記入見本

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

共同住宅専用 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。

●1～19欄はすべてをご確認頂き、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)様の契約に有効な印を押印してください。
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。	
	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	TEL 090-0000-0000	6 工事監督者(検査予定調整担当者)	氏名 地尾 次郎　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 / 保険 かける 様邸		8 建築確認申請	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		
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 住棟全体の延べ面積	500.00 ㎡			一般瑕疵担保責任保険（２号）任意
	13 住宅部分全体の専有面積	400.00 ㎡		保険金額	１住戸あたり ２，０００万円
	14 階数	地上 3 階／地下 0 階		15 総住戸数	10 戸　16 保険申込住戸数 10 戸
	17※ 申込物件団体名（認定団体仕様住宅のみ記入）			18 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　階数は3以下に限る
	19 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（　）			
	●20～29欄をご確認頂き、該当・希望するものをご記入ください。				
	20 転売特約	☐ 付帯する		21※ 他の瑕疵担保責任保険契約	☐ あり
	22 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			
現場検査の方法	23※ 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。	
	24※ 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）			
	25※ 建設住宅性能評価付	☐ 性能評価書類を使用する		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。	
	26 団体自主検査	☐ 自社所属の団体検査員による検査			ます)
	27 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）			
	28 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
29 取次店	コード	T 1 2 3 4 5 6	JIOへの連絡事項		
	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。		
	コード	第 H B 1 2 3 4 5 6 7 8			
	募集人名	募集人 太郎			

申込書類送信先アドレス・FAX番号

大きいデータは10MB以下に分割して添付してください。

e-mail kantou1jio@jio-kensa.com

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