

平成 **26** 年 **8** 月 **25** 日

一般財団法人ベターリビング
長寿命住宅供給システム認定受付係 行

長寿命住宅供給システム認定維持確認票

2014年8月1日付け長寿命住宅供給システム認定維持確認実施通知書に対し、確認を行いましたので下記の通り回答します。

記

指定のない場合は、枠線内に左詰めめで丁寧に楷書で記入して下さい。

事業者名	株式会社安心安全住宅建設												
↑ 濁点文字は一枠で記入して下さい。													
事業者名 (フリガナ)	カフシキガイシャ アンシンアンゼンジュウタクケ ンセツ												
代表者名	代表取締役社長 安心 太郎												
所在地	〒 102-0071 東京都千代田区富士見2- 7-2												
↑ 郵便番号に続いて、所在地を都道府県名から記入して下さい。													
担当者名	安心 小太郎												
部署名	品質保証部												
役職名	品質保証課長												
電話番号	03 - 5211 - 0566												
FAX番号	03 - 5211 - 0590												
↑ 右詰めめで記入して下さい。													
E-mail アドレス	a n s h i n @ a n s h i n a n z e n . c o . j p												
↑ パソコンのメールアドレスを記入して下さい。													

代表者印

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

長寿命住宅供給システム認定維持確認票

長寿命住宅供給システム認定維持確認票

指定のない場合は、枠線内に左詰めで丁寧に楷書で記入して下さい。

確認事項														
										はい	いいえ			
資本金	前年度から資本金の額に変更はありましたか？											○		
	万円 「はい」の場合↓													
↑ 右詰めで記入して下さい。														
従業員数	前年度から従業員数に変更はありましたか？										○			
	45 人 「はい」の場合↓													
↑ 右詰めで記入して下さい。														
施工実績	前年度の新築住宅の施工実績										38	棟		
↑ 右詰めで記入して下さい。														
事業収支	前年度の事業収支において欠損はありましたか？											○		
	※直近の決算書類を添付してください (書類名) 決算書類一式													
↑ 右詰めで記入して下さい。														
建設業許可	建設業の許可の有効期限				平成	2	5	年	0	4	月	3	0	日迄
	変更があれば変更後の有効期限を記載してください。⇒				平成	3	0	年	0	4	月	3	0	日迄
建築士事務所登録	建築士事務所登録の有効期限				平成	2	6	年	0	8	月	3	1	日迄
	変更があれば変更後の有効期限を記載してください。⇒				平成			年			月			日迄
↑ 建築士事務所登録をしていない場合には、記入は不要です。														
抽出して提出する住宅の概要														
・登録番号														
登録番号	LLHIS-R	第	1	2	3	4	5	6	7	8	号			
・建設地														
〒		305			812									
住居表示	茨城県つくば市立原2番地													
↑ 都道府県名より記入して下さい。														
・建築主														
建築主氏名	住宅 太郎													

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

長寿命住宅供給システム認定維持確認票

指定のない場合は、枠線内に左詰めで丁寧に楷書で記入して下さい。

業務品質基準への適合状況について					
			はい	いいえ	
1	業務分担等について変更はありましたか？			<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	「はい」の場合は変更書類を添付してください	(書類名)	組織図		
2	設計業務について変更はありましたか？			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	「はい」の場合は変更書類を添付してください	(書類名)			
3	施工業務について変更はありましたか？			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	「はい」の場合は変更書類を添付してください	(書類名)			
4	アフターフォロー等業務について変更はありましたか？			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	「はい」の場合は変更書類を添付してください	(書類名)			
5	苦情処理について変更はありましたか？			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	「はい」の場合は変更書類を添付してください	(書類名)			
実施の状況について（直近一年間） ※無い場合は、(書類名)欄に「なし」と記載してください					
6.	協力事業者等への教育訓練の記録を添付してください	(書類名)	研修会次第、写真		
7.	設計変更があった場合は、変更への対応及び変更内容を反映して工事を実施した記録を添付してください	(書類名)	社内連絡票、工事指示書		
8.	苦情等があった場合は、苦情処理の記録を添付してください	(書類名)	苦情処理報告書		
9.	上記苦情、不具合等があった場合は、再発防止策の決定及び実施の記録を添付してください	(書類名)	なし		
維持保全実施の状況について（直近一年間） ※第二面に記載した登録住宅に関するもの					
9.	定期点検等の記録を添付してください	(書類名)	住宅太郎邸 点検記録書		

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。