

申請日

平成

28

年

8

月

1

日

一般財団法人ベターリビング
理事長 井上 俊之 様

長寿命住宅供給システム認定更新申請書

長寿命住宅供給システム認定規程第13条第2項の規定に基づき長寿命住宅供給システム認定の更新を下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

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。

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 アンシンアンセンジュウタクケ 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										代表者印				
役職名	品質保証課長														
電話番号	03		- 5211		- 0566										
FAX番号	03		- 5211		- 0590										
↑ 右詰めで記入して下さい。															
E-mail アドレス	anshin@anshinanzen.co.jp														
↑ パソコンのメールアドレスを記入して下さい。															
過去 3年間の 施工実績	年度	25	年	26	年	27	年	合計	97	棟					
	年間 施工実績	32	棟	31	棟	34	棟	合計	97	棟					
	内、 登録実績	6	棟	6	棟	8	棟	合計	20	棟					

(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更新申請書

住宅供給事業者の概要

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。

創立	1	9	7	2	年	8	月	1	日						
↑ 西暦で記入して下さい。															
資本金			2	0	0	0	万円								
↑ 単位を万円として右詰めで記入してください。															
建設業許可	営業の許可	東京都知事													
	第 () 号	般	-	1	9)	3	5	2	4	8	号			
建築士事務所登録	東京都	知事登録													
	第 () 号				3	3	6	2	0	号					
↑ 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。															
従業員数			4	5	名	(2	0	1	6	年	4	月	現在)
↑ 右詰めで記入して下さい。 ↑ 西暦で記入して下さい。															
主な業務内容	①	一般新築住宅の設計、施工													
	②	一般既存住宅のリフォーム工事													
	③	耐震診断 (一般診断、精密診断)													
	④	耐震設計、耐震補強工事													
ISO 9001 登録	認証の有無	有	○	無											
	認証機関	一般財団法人ベターリビング													
	有効期限	2	0	1	6	年	3	月	3	0	日				
↑ ISO9001の認証を受けている場合には、認証を受けた機関の名称及び認証の有効期限を記入してください。															

(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更新申請書

更新確認票

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？									<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
					万円	「はい」の場合←					
↑ 右詰めで記入して下さい。									はい	いいえ	
従業員数	前年度から従業員数に変更はありましたか？									<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			98		人	「はい」の場合←					
↑ 右詰めで記入して下さい。									はい	いいえ	
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？									<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			欠損の額			万円	「はい」の場合←				
↑ 右詰めで記入して下さい。									はい	いいえ	
建設業許可	建設業の許可の有効期限			平成	30	年	3	月	30	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	建築士事務所登録の有効期限			平成	30	年	4	月	20	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。											
更新審査希望時期											
第一希望	平成	28	年	9	月	6	日	10	時～		
第二希望	平成	28	年	9	月	7	日	13	時～		
第三希望	平成	28	年	9	月	10	日	15	時～		
要望事項											
<ul style="list-style-type: none"> 更新審査の実施期間は平成28年9月30日までとなります。 更新審査は認定事業者の代表者が出席可能な日を選定してください。 											

(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更新申請書別添

変更図書確認リスト

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。

認定時及び更新時からの図書の変更について ※変更が無い場合は、(書類名)欄に「なし」と記載してください

<1>法人等の実在及び資本金が証明できる書類	(書類名)	なし
<2>申請者の法人等の従業員数が証明できる書類	(書類名)	なし
<3>決算書類一式(直近) ※必須	(書類名)	決算書類一式(第12期)
<4>建設業許可書	(書類名)	なし
<5>建築士事務所登録の証明書【登録している場合】	(書類名)	なし
<6>住宅供給等事業の体制整備等に関する事項が記載された以下の図書		
①業務分担を説明する資料	(書類名)	なし
②設計から施工、施工から定期点検等の各業務間の情報伝達及び情報交換の方法を説明する資料	(書類名)	なし
③標準化された仕様書等	(書類名)	標準仕様書
④確保すべき性能及びそのレベルが明確になっている書類	(書類名)	なし
⑤施工要領書	(書類名)	施工要領書
⑥社内検査体制を説明する書類	(書類名)	なし
⑦設計変更への対応方法を説明する書類	(書類名)	なし
⑧教育・指導を説明する資料	(書類名)	なし
⑨アフターフォロー(定期点検)等を説明する資料	(書類名)	なし
⑩苦情処理対応を説明する資料	(書類名)	なし

(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更新申請書別添