

申請日： 平成 35 年 10 月 1 日

一般財団法人ベターリビング
理事長 井上 俊之 様

長寿命住宅登録更新申請書

長寿命住宅供給システム認定規程第21条第2項の規定に基づき長寿命住宅の登録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 | | | | | | | | | | | | |
| ↑ 都道府県名より記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| ↑ 右詰めで記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail アドレス | anshin@anshinanzen.co.jp | | | | | | | | | | | | |
| ↑ ハ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。

登録する住宅の概要

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。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|-----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| ・登録番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第 | C | B | L | - | 1 | 2 | - | 1 | 0 | - | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | | | | | | |
| ・対象住宅の所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 305 - 0802 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地名 地番 | 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 氏名 | 住宅 太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ↑ 姓と名の間は1マス空けて下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 029 | | - | 864 | | | - | 1745 | | | | | | | | | | | | | | |
| FAX番号 | 029 | | - | 864 | | | - | 2919 | | | | | | | | | | | | | | |
| ↑ 右詰めで記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail アドレス | j u u t a k u @ c b l . o r . j p | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ↑ パソコンのメールアドレスを記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・維持保全確認書交付年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交付日 | 平成 | 3 | 5 | 年 | 9 | 月 | 1 | 5 | 日 | | | | | | | | | | | | | |
| ↑ 今年度にベターリビングから交付された維持保全の確認書の交付年月日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により供給した住宅の登録更新及び維持保全の確認に関する同意書

平成 **35** 年 **10** 月 **1** 日

一般財団法人ベターリビング
 理事長 井上 俊之 様

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| ■住宅の所在地 | | | | | | | | | | | | |
| 〒 305 - 0802 | | | | | | | | | | | | |
| 地名 地番 | 茨城県つくほ市立原2番地 | | | | | | | | | | | |
| 住居 表示 | 茨城県つくほ市立原2番地 | | | | | | | | | | | |
| ■住宅の供給事業者 | | | | | | | | | | | | |
| 事業者名 | 株式会社安心安全住宅建設 | | | | | | | | | | | |
| <p>私は、建築した住宅に関して長寿命住宅登録申請を上記の事業者が行うことに同意します。併せて、建築した住宅の登録が行われた場合には、一般財団法人ベターリビングが行う維持保全の確認を受けることに同意します。</p> <p>また、上記の事業者及び一般財団法人ベターリビングが必要と認め、かつ、住宅履歴情報を保管する情報サービス機関が許可した場合は、維持保全の確認に関連する住宅履歴情報の閲覧、確認した結果についての図書等の追加のための情報システムの利用を、一般財団法人ベターリビングが行うことについて同意します。</p> | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 305 - 0802 茨城県つくほ市立原2番地 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 住宅 太郎 | | | | | | | | | | | 印 |