

## 住宅履歴情報「登録住宅いえかるて」

## 蓄積・活用 申込書

西暦 年 月 日

一般社団法人 住宅長期支援センター 御中

\*印は必須項目

当申込書は、登録住宅いえかるて WEB に蓄積後、下記事務局に郵送をお願い申し上げます。

申込 会員名	代表者名			
* 蓄積期間	様 邸を、申し込みます。 <input type="checkbox"/> ①松コース（住まいの管理手帳、補助事業証明書費を含む）：最長 75 年 <input type="checkbox"/> ②竹コース★：最長 30 年（補助事業証明書は別途請求） <input type="checkbox"/> ③梅コース★：最長 15 年（既存住宅のみ） ★住まいの管理手帳 ②竹コース、③梅コースの方へ、ご希望の有無をチェック下さい。 <input type="checkbox"/> 希望（有料¥895+税） <input type="checkbox"/> 希望しない			
*竣工日	西暦 年 月 日（予定含む）	*初回蓄積時 の状態	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 既存
リフォーム引渡日	西暦 年 月 日			
その他	補助事業等専用証明書の希望有無 <input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要(事業名： )			
住宅所有者様 欄				
* 住宅所有 者様名	フリガナ		印	*
* 登録住宅 の 所在地	フリガナ	〒 - 都道 府県 市区 町村		
	フリガナ			
* 連絡先	TEL ( )	FAX ( )		
	メールアドレス @			
*営業秘密 と著作権の 同意の有無	住宅生産者及び建築士等が蓄積する住宅履歴情報は、営業秘密は含まれず、且つ、当センターへの提供及びリフォーム・売買等に必要範囲で設計図書の複写、改変等を行うことを認める同意を得ています。		<input type="checkbox"/> はい 備考：	
*個人情報 の取扱いに 関する同意	<input type="checkbox"/> 私に関する個人情報は、住宅長期支援センターが定める、個人情報を含む住宅履歴情報の取り扱い条項のとおり取り扱うことに同意します。			
住宅所有者様 の住所が上記 と異なる場合 はご記入下さ い	フリガナ	〒 - 都道 府県 市区 町村	号室	
過去の 共通 ID	※共通 ID(住宅 ID と違う)が過去に配布されている場合は記載して下さい。但し未発行の場合は記載の必要なし。			
	未発行 ・ 発行済 (発行日 年 月 日)			
	0-0001-C-00-00000000-000D			