

蓄積依頼書

住宅履歴情報「登録住宅いえかるて」

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人 住宅長期支援センター 様

私は情報サービス機関：一般社団法人 住宅長期支援センター(以下長期支援センターという)が定める、履歴書の蓄積に関する利用規約(ルール)、個人情報を含む住宅履歴情報の取り扱い条項(約款)に同意の上、以下のとおり長期支援センター「登録住宅いえかるて」への住宅履歴情報の蓄積を依頼します。この書面に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

*印は必須項目

*お名前 (住宅所有者)	フリガナ	印	*
*登録住宅 の 所在地	フリガナ 〒 - 都道 市区 府県 町村 フリガナ		
*連絡先	TEL () FAX () メールアドレス @		
あなたのお住まい (上と異なる 場合のみご 記入下さい)	フリガナ 〒 - 都道 市区 府県 町村 フリガナ	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		
*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		
*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か？	<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を、一般社団法人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。		
* 公的制度利 用について	補助金等の公的制度・事業を利用しますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ●「はい」と回答された方は以下にご記入ください。 1.利用する公的制度・事業名 : _____ 2.上記制度・事業専用の証明書は必要ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

㊤お申込みの場合は当蓄積依頼書をご記入後、下記住所へ郵送をお願い致します。

〒540-0012 大阪市中央区谷町1丁目7-4MF 天満橋ビル5F
一般社団法人住宅長期支援センター 登録住宅係