

年 月 日

登録住宅いえかるて

戸建住宅修繕積立サポートシステム（愛称：モリトくん



金銭信託方式積立システム

申 込 書

私は、一般社団法人住宅長期支援センターの
戸建住宅修繕積立サポートシステムの金銭信託方式に申込みます。

*必須項目

* お 名 前	フリガナ		
	(印)		
*登録住宅いえかるての 住 所 1	〒		
*連絡先 住 所 2	上記住所と同様の場合は記載不要 〒		
*TEL		FAX	
メールアドレス	メールマガジンをお届けします @		
住宅 ID (12桁) (登録住宅番号)	登録住宅いえかるて申込予定の場合は記載不要		
*信託積立の ご 予 定	利用開始日： 年 月 日		
	以下の1又は2に☑をお願いします。 1☐ 口座への送金 …契約書類の送金先参照(送金費用のご負担をお願いします。)		
	2☐ 口座引落し …お客様の銀行等口座を契約書にご記入ください お客様負担引落し費用 300(+税)円/回(予定)		
	☐1. 毎月 日 ☐2. 年2回 又は 回 (予定月：1、2、3、4、5、6、7、8、9、10、11、12) ☐3. 一括 ☐4. その他 具体的にご記入ください ()		
事務局記入欄	登録住宅いえかるて	利用ポイントカード等	その他

※お手数ですが、当センターにご送付か事業者にお渡し下さい。書類が届き次第今後のご案内を申し上げます。

送付先：一般社団法人 住宅長期支援センター行 e-mail:info@holsc.co.jp

〒540-0012 大阪市中央区谷町1-7-4 MF天満橋ビル5F TEL:06-6941-8336、FAX:06-6941-8337

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

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、利用規約(ルール)、個人情報等に関する条項(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。

*印は必須項目

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	〒 _____ - _____ 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、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。		
住宅所有者様の 住所が上記 と違う場合は ご記入下さい	〒 _____ - _____ 都道府県 _____ 市区町村 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		

☆当申込書は、登録住宅いえかるて WEB に蓄積してください。送付先

〒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