

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

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 市区 府県 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・売買等に必要な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	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		

担当者	代表者名		
* 維持管理+蓄積 プラチナ コース	邸名 _____ 様 <input type="checkbox"/> Pプラチナコース(点検案内サポート、住まいの管理手帳、補助事業証明書費を含む) ※15年目に更新あり		
* 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： _____)		

☆押印した当申込書は、登録住宅いえかるて WEB にアップロードしてください。

〒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