

# 申込書の記入例

**申込みにあたっての注意**  
 ゆうゆう住宅は「木造・戸建住宅」のみ申込可能です。  
 建築済証の建築物の構造が「木造」で、主要用途が「一戸建ての住宅」の場合が対象になります。なお、木造一部RCなどの混構造や長屋は共同住宅にあたるのでお引き受けできません。該当する場合には一般住宅での申込みとなります。

## まもりすまい保険 保険契約申込書（一戸建住宅）

**特定**

住宅保証機構株式会社  
 住宅瑕疵担保責任保険  
 住宅瑕疵担保責任任意保険

組合に提出する日付を記入

団体受付番号は組合で記入

記入は任意。  
 保険の2回目検査を行う住宅保証機構の事務機関を指定する場合に記入。  
 (注)全建総連は該当しない。

住宅保証機構に事業者届出をした内容を記入

申込受付番号は組合で記入(受理証発行後)

確認済証、確認申請書に記載された現場住所を記入

事業者届出の際の届出印を押印

請負契約書にある全ての取得者を記入。  
 売買契約の場合は空欄

該当欄にチェックを入れる

確認済証に記載された延床面積を記入。  
 店舗(事務所)併用住宅の場合は店舗(事業所)部分も床面積に算入

住宅保証機構以外の地盤保証制度を利用する場合は記入不要

伝統構法(真壁など)や特殊な構法など、まもりすまい保険の設計施工基準に適合しない部分については住宅保証機構より事前に承認を受ける必要あり(=3条確認)を受けていない場合は組合を通じて全建総連に要相談

提出する書類にチェックを入れる。  
 (注)「現場検査チェックシート」は「地盤調査報告書等」に該当

【添付書類にはない提出が必要な書類】  
 設計内容確認シート  
 組合で設計施工基準の適合を確認するために必要。  
 建築工事届(写)  
 建築確認が必要な地域の場合のみ。  
 地盤調査等・地盤保証依頼書(写)  
 住宅保証機構の地盤保証の申込している場合のみ。

申込日		20 年 月 日		団体受付番号		申込受付番号	
氏名または商号 代表者名	建築 代表者			事業者届出番号	1 1 1 1 1 1 1 1		
	代表者						
現場所在地(地名・地番)		〒0000-0000 県市町		住宅取得者(予定)		全建 太郎	
保険種類				<input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保責任保険(1号) ※建設業者(請負契約)又は宅建業者(売買契約)で、住宅取得者が宅建業者でない場合 <input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保責任任意保険(2号) ※上記以外の場合			
保険料	受理証記載の金額 (一括払、口座振替)		保険期間	引渡日から10年間			
床面積	m <sup>2</sup>	階数	地上 階・地下 階	住宅種類	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		
保険限度額*	<input type="checkbox"/> 基本2000万円 <input type="checkbox"/> 特別( )万円		利用者関係	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 分譲 <input type="checkbox"/> 賃貸			
建築確認	<input type="checkbox"/> 要申請( )		建設住宅性能評価	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 併用申込 <input type="checkbox"/> 別機関申込 <input type="checkbox"/> 評価書取得済等 )			
住宅保証機構の地盤保証制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 地盤調査等・地盤保証依頼書(写)添付 (基礎工事着工日: 20 年 月 日)						
住宅保証機構の住宅完成保証制度	<input type="checkbox"/> 有 団地申込 <input type="checkbox"/> 有( )戸		転売特約の付帯	<input type="checkbox"/> 有			
設計施工基準第3条確認	<input type="checkbox"/> 有 承認番号( )		地盤補強工事	<input type="checkbox"/> 有			
工法(構造)	<input type="checkbox"/> 木造軸組 <input type="checkbox"/> 2×4 <input type="checkbox"/> 木質プレハブ <input type="checkbox"/> 鉄骨プレハブ <input type="checkbox"/> コンクリートプレハブ <input type="checkbox"/> 鉄骨RC <input type="checkbox"/> スチールハウス <input type="checkbox"/> ログハウス <input type="checkbox"/> 補強OB <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> SRC						
工事完了予定日(現場検査希望日)	①基礎配筋完了	20 年 月 日	②中間階床配筋完了	20 年 月 日	③中間階躯体完了	20 年 月 日	構造種別に応じて記入願います。 ■木造: ①② ■RC造: ①④ (4層以上は①②⑤) ■S造: ①⑤ (4層以上は①③⑤)
防水オプション検査	<input type="checkbox"/> 希望する (現場検査希望日 20 年 月 日)						
現場検査立会者	会社名	氏名		緊急連絡先	FAX		
申込担当者	住所	氏名		緊急連絡先	FAX		
団体検査員	会社名 所属	氏名		TEL.			
	事業者届出番号	氏名		FAX.			
添付書類							
<input type="checkbox"/> 保険契約内容確認シート <input type="checkbox"/> 請負契約書(写) <input type="checkbox"/> 確認申請書(写) <input type="checkbox"/> 設計図書等一式 <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価引受書(写) <input type="checkbox"/> 地盤調査報告書等 <input type="checkbox"/> 地盤補強工事完了報告書 <input type="checkbox"/> 設計施工基準第3条確認書							
受付内容	特定団体	事務機関名					
	保険募集人	氏名	No.	保険募集人	氏名	No.	
地盤保証制度番号( )		住宅完成保証制度番号( )		特定団体	事務機関	住宅保証機構	

「設計」住宅性能評価の場合は記入不要

木造の場合とはのみ記入  
 (注)基礎検査の時期は基礎コンクリート打設前

防水オプション検査の申込は任意(別途費用)  
 現場検査時期は防水紙施工後で外壁施工前。

団体検査員を手配した組合で記入

「地盤補強工事完了報告書」は住宅保証制度の地盤保証制度を利用し地盤補強を行っている場合に提出必要

点線以下は申込者は記入不要。組合にて記入