あいたくサポートインスペクションコース：建物検査・特約/保証 依頼書

【（公社）愛知県宅地建物取引業協会会員様ご記入欄】

依頼日	西暦 20　　年　　月　　日

検査依頼書

下記の物件の現況が株式会社住宅あんしん保証の「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」の検査基準に適合すること、またはシロアリ保証(特約)に適合することを確認するための検査を申し込みます。

貴店の情報	御社名			
	TEL	―　―　―	FAX	―　―　―
	ご住所	〒　―		
	ご担当者様氏名	フリガナ	日中ご連絡先	―　―
	ご担当者様メールアドレス			
物件情報	所在地	〒　― 都道府県　市区町村（マンションの場合は、建物名も記入してください）		
	物件種別	☐ 戸建　☐ マンション（区分所有）	建築確認日	西暦　年　月　日
	物件構造	☐ 木造　☐ 鉄骨造　☐ RC・SRC造	階数	地上　階　地下　階
	建物の延床面積	㎡	住戸面積（マンションの場合）	㎡
	引渡し日	引渡しの日が決まっている場合のみご記入ください。　年　月　日		
検査情報	建物検査希望日時 ※1	西暦 20　年　月　日　☐ 午前　☐ 午後　時　分		
	検査料（事前支払）	☐ 瑕疵保証検査　※2　20,000円（税別） ☐ 瑕疵保証検査+シロアリ検査　※3　35,000円（税別）	費用負担	☐ 貴社　☐ 売主　☐ 買主
確認事項		☐ ①売主が宅建業者様以外　②建築確認日が1981年6月1日以降　③小屋裏点検口及び床下点検口がある(戸建の場合) ④戸建の場合、確認済証　マンションの場合、検査済証がある　⑤増改築してる場合、増改築箇所の確認済証がある		
確認事項(戸建のみ)		トップライト（天窓）の有無　☐ 有　☐ 無		

保証（税別）※4

戸建	☐ 1年間（保証料:40,000円）	☐ 5年間（保証料:90,000円）	特約	☐ 管路・設備特約（追加保証料：10,000円）　☐ シロアリ保証（追加保証料:10,000円）
マンション	☐ 1年間（保証料:30,000円）	☐ 5年間（保証料:80,000円）		☐ 管路特約（追加保証料：10,000円）
			費用負担	☐ 貴社　☐ 売主　☐ 買主

貴店

FAX：03－3593－5291

アットホーム（株）

◆申込受付業務は、アットホーム株式会社が行います。

（ご注意事項）
※1.お申込日より、1週間後以降の希望日付をご記入ください。検査日時は直接検査会社からご連絡させていただきます。
※2.物件の所在地においては、別途、交通費等がかかる場合がございます。
※3.シロアリ検査お申込みの方は、事前確認シートをご記入の上、同送してください。
※4.保証の申込みが未定の場合は、記入は不要です。

【検査会社記入欄】

通知日	西暦 20　　年　　月　　日

検査通知書

検査会社名			
TEL	―　―	FAX	―　―
建物検査予定日時	西暦 20　年　月　日　☐ 午前　☐ 午後　時　分		
検査料のお支払い方法		検査料	円（税別）

検査会社

FAX

（ご注意事項）
・建物検査は、株式会社住宅あんしん保証の「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」の検査基準に適合することの検査基準に適合することを確認するための検査であり、対象物件の性能を評価し、又は表示するものではありません。
・追加検査が必要な場合は、追加検査料10,000円（税別）が別途必要です。
・瑕疵保険申込みにあたり、検査実施後１年（RC・SRC造の共同住宅については２年）以上を経過して対象住宅が引き渡される場合は、追加検査が必要です。この場合、追加検査料が別途必要です。

【検査会社記入欄】

通知日	西暦 20　　年　　月　　日

結果通知書

建物検査実施日	西暦 20　年　月　日		
検査結果	①構造耐力上主要な部分・雨水の浸入を防止する部分　☐ 適合　☐ 不適合	②【特約】給排水管路・設備　☐ 適合　☐ 不適合	
		③【特約】シロアリ　☐ 適合　☐ 不適合	

検査会社

FAX

アットホーム
03-3593-5291

（ご注意事項）　・不適合の箇所がある場合、指摘事項の改善後に追加検査をしなければ保証申込みをすることができません。

【アットホーム記入欄】

アットホーム会員コード								

担当営業所	

事業開発部		
／	／	
受付日	検査会社手配日	検査会社名

アットホーム受付担当	フリガナ

受付番号	

サービスの詳細は、下記お問い合わせ窓口からご案内いたします。
【お問い合わせ先電話番号】
アットホーム（株）
0120-692-168
携帯電話等の方は、03-6686-4324
愛知宅建サポート（株）
052-522-2625

2017年02月10日版

既存住宅瑕疵保証・保険サービス「個人間売買型」

シロアリ現場検査申込み確認シート

シロアリ損害担保特約対象外エリア：北海道・青森・秋田・徳島・高知
※山形・新潟・三重・滋賀・京都・兵庫・和歌山・佐賀・長崎については、一部対応していない市町村もありますので、個別にお問合せください。

●シロアリ損害担保特約を付帯できる住宅の条件

以下のすべての項目についてご確認ください。ひとつでも「いいえ」がある場合は、原則としてシロアリ損害担保特約の引受はできません。

No.	チェックの項目	設問に該当の有無	参考資料
①	**基礎立ち上がり部分に断熱材が施工されていませんか。** ※基礎断熱工法の場合は、目視検査のみでは断熱材内部の蟻道の発見が困難なため、お申込みできません。	□ はい □ いいえ	1
②	**床下点検口等により、住宅全体の床下の状況を点検することができますか。** ※検査員が床下に進入し、住宅の基礎部分全体を点検できるルートが確保されていることを条件とします。	□ はい □ いいえ	2
③	**建物の外部から、基礎立ち上がり部分の目視ができる状態になっていますか。** ※塀や物置などの障害物により、基礎立ち上がり部分の目視確認ができない場合はお申込みできません。	□ はい □ いいえ	2
④	**浴室はユニットバスですか。** ※ユニットバスとは、浴室を構成する部材を工場で成型し、現場で組み立てる浴室のことをいいます。一方のモルタル等を用いる湿式工法の場合は、床下の状況が確認できないためお申込できません。	□ はい □ いいえ	4

◆注意事項

検査時に、上記の特約付帯条件①～④のチェック項目が「いいえ」となることが判明した場合でも、検査をしているため、検査手数料は返還できません。

また、上記以外にも検査の結果、引受けができない場合があります。

※検査後に上記の特約付帯条件に適合させるための措置を講じた場合であっても、再検査を実施することはできません。

ご 商 号:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参考資料

既存住宅瑕疵保証・保険サービス「個人間売買型」「宅建業者売主型」

シロアリ損害担保特約を付帯できる住宅の条件

シロアリ損害担保特約の付帯をご希望の場合は、次の4点の条件を満たすことをお確かめのうえ、お申込みください。
検査の実施時に以下の条件に当てはまらないことが判明した場合でも検査料は返還しません。

シロアリ損害担保特約が対応していないエリア

※山形・新潟・三重・滋賀・京都・兵庫・和歌山・佐賀・長崎・については、
一部対応していない市町村もありますので、個別にお問い合わせください。

北海道・青森・秋田・徳島・高知

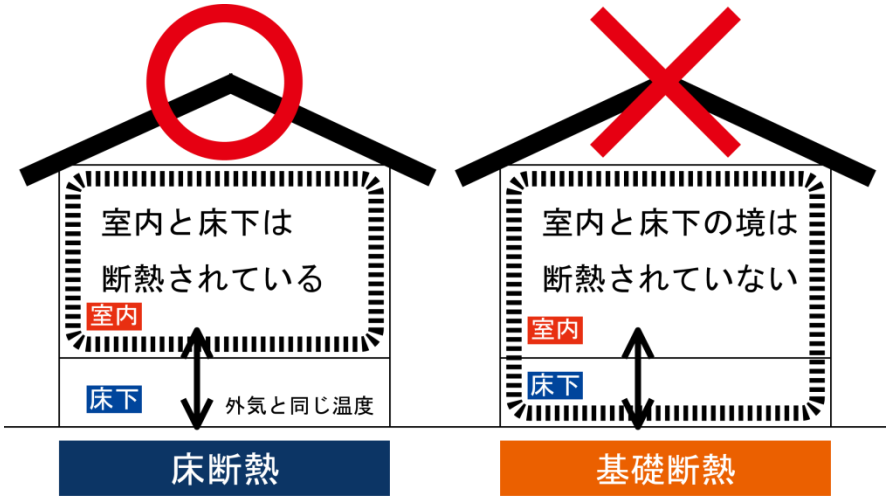
1 基礎立ち上がり部分に断熱材が施工されていないこと

床下をのぞいたときに外の光が見えている

屋外から見て床下換気口がある

点検口のフタが断熱されている

床の裏側に断熱材がある



床断熱は1F床の位置が断熱境界となっており、床下は換気口などにより外気が出入りできる構造になっています。

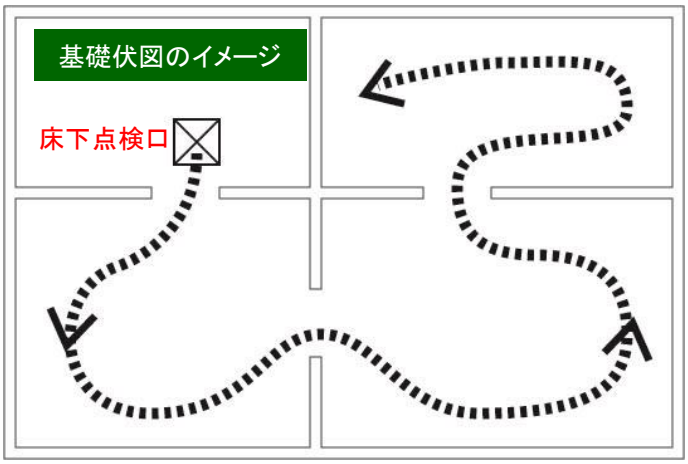
基礎断熱は外壁に面する基礎立上がりに断熱材が貼られており、床下と外気の気密が保たれています。

基礎断熱（内断熱）の例

※上記はシロアリ損害担保特約の付帯可否を説明したものであり、床断熱と基礎断熱の性能等の評価ではありません。

2 住宅全体の床下状況が点検できること

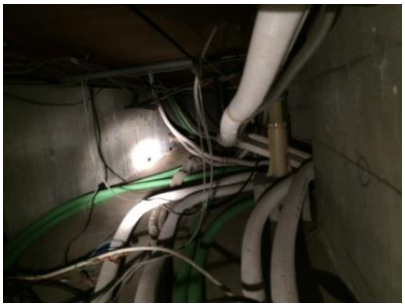
点検用の人通口がある（点検可能な基礎高さが必要）



人通口を利用して床下全体の点検が可能である

⚠ 床下全体が点検できない住宅の例

開口部が狭すぎる



配管、配線が集中している

配管と根がらみが障害となっている

3 戸建住宅であること

戸建住宅と同様の建物であっても、二世帯住宅はNGとします

4 浴室がユニットバスであること

ユニットバス

在来工法

ユニットバスはトイレとセットになっている必要はありません。
ハーフユニット（壁の下半分のみ）も可です

本ご案内はシロアリ損害担保特約についてご説明したものです。既存住宅瑕疵保証・保険サービス「個人間売買型」「宅建業者売主型」の申込みにあたっての詳細は、別途リーフレット等をご確認ください。なお、ご不明点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

アットホーム株式会社　ビジネスリンケージセンター

TEL.0120-692-168

受付時間: 9:00 ～ 17:00【土、日、祝、特定日を除く】

※PHS・携帯電話の方は、TEL. 03-6686-4324まで

※お問合せの際はサービス名などをお伝えいただきますと、話がスムーズです

●本誌記載内容／2016年10月現在
●本誌に記載しております内容は予告なく変更される場合があります。