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