

申請日	西暦	20		年		月		日
-----	----	----	--	---	--	---	--	---

あんしん既存住宅売買瑕疵保険

事業者登録申請書

あんしん既存住宅売買瑕疵保険事業者登録規程を熟読し、承諾の上、株式会社住宅あんしん保証（以下「住宅あんしん保証」）のあんしん既存住宅売買瑕疵保険の利用に係る事業者登録を申請します。申請にあたり、あんしん既存住宅売買瑕疵保険事業者登録規程に記載の誓約事項を誓約します。

申請者区分	<input type="checkbox"/> 新規取引事業者 ⇒ <b>A・Bの項目はすべてご記入ください。</b>
	<input type="checkbox"/> 既取引事業者（他のサービスで届出・登録済の事業者）⇒ <b>Aの項目はすべてご記入ください。</b>

- 既取引事業者の場合、Bの項目は既に他のサービスにおいて届出・登録されている内容に従います。変更があった場合は、最新の情報をご記入ください。

■ 申請者

A	届出・登録事業者番号	※ 新規取引事業者は記入不要です。						審査の結果、登録が承認された場合、住宅あんしん保証のホームページに事業者名、連絡先、保険の付保実績等が公表されることに承諾します。 また、住宅あんしん保証が一般社団法人住宅瑕疵担保責任保険協会（以下「協会」）に同内容を提供し、協会が必要に応じて活用し、これを公開することに同意します。	
	組織	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他							
	事業者名	フリガナ							
	電話番号					－	－		
	FAX番号					－	－		
B	住所	フリガナ 〒 都道府県						印	
	ホームページアドレス	http://							
メールアドレス（※）								@	

※ 住宅あんしん保証のホームページへの掲載を希望する場合は、ご記入ください。

■ 代表者

B	氏名	フリガナ	
	役職名		

登録事業者番号						
登録完了日	20 年 月 日					
登録センターコード	登録センター名		支店・営業所名			
募集店コード	募集店名		支店・営業所名			
00888	アットホーム株式会社					
受付センターコード	受付センター名		支店・営業所名			

■ 担当者

B	フリガナ					
	氏名					
	部課名					
	電話番号		－		－	
	FAX番号		－		－	

■ 宅地建物取引業免許について（最新の情報をご記入ください。）

A	宅地建物取引業法による免許	■ 宅地建物取引業免許あり （免許なしの事業者は本サービスの登録事業者となることはできません）				
		<input type="checkbox"/> 国土交通大臣	<input type="checkbox"/> 知事	都道府県名（ ）		
		（ ） 第 号				
		（有効期間）平成 年 月 日～平成 年 月 日				

■ 所属している団体名（住宅あんしん保証が定める団体の会員の場合はご記入ください。）

所属団体名	アットホーム株式会社
-------	------------

■ 添付書類（添付した書類にチェックしてください。）

すべての事業者	<input type="checkbox"/> 宅地建物取引業免許証の写し（有効期間内のもの）
新規取引事業者の場合	<input type="checkbox"/> 預金口座振替依頼書（※）

※ 事業者登録料は登録完了日にに基づき、月末締め翌月27日（金融機関休業日の場合は翌営業日）に口座振替にて領収いたします（登録完了日の翌月に請求書を送付いたします。）。既取引事業者の場合は既に他のサービスにおいて届出・登録されている預金口座より口座振替にて領収いたします。なお、登録完了日によっては、振替手続き完了までは現金振込にてお支払いいただくよう請求いたしますので予めご了承ください。

愛知宅建サポート

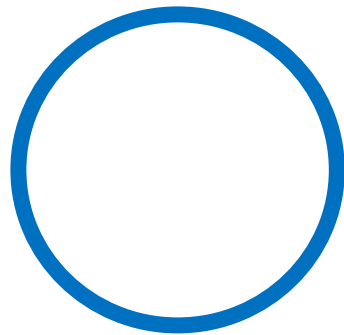
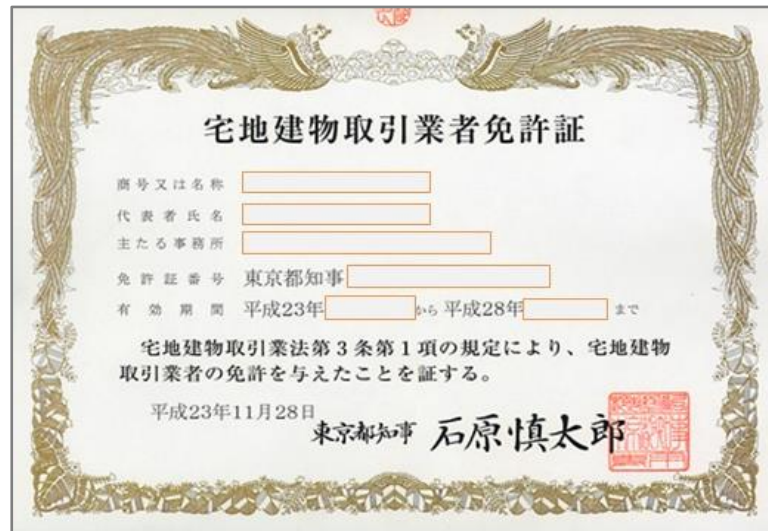
【お申込書送付先】

〒100-0011  
東京都千代田区内幸町1-3-2 アットホーム日比谷オフィス  
アットホーム（株） ビジネスリンケージセンター瑕疵保険窓口

	登録センター記入欄	募集店記入欄	受付センター記入欄	団体確認欄	備考
受領者氏名					
受領日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		

## ご提出いただく証明書のコピーについて

宅地建物取引業者免許証のコピーをご用意ください



宅地建物取引業者票とお間違えないようご注意ください



宅地建物取引業者票				
免許証番号	国土交通大臣( )第 号 県知事( )第 号			
免許有効期間	平成 平成	年 年	月 月	日から 日まで
商号又は名称				
代表者氏名				
この事務所に置かれている 専任の取引主任者の氏名				
主たる事務所の所在	電話番号			

