

エコ住宅証明

エコポイント対象住宅証明書 発行サービス申込書

申込日(西暦) 20 年 月 日

申請の種類	<input type="checkbox"/> エコポイント対象住宅証明書発行 <input type="checkbox"/> 変更エコポイント対象住宅証明書発行 <input type="checkbox"/> 再発行		
基準種別	<input type="checkbox"/> 省エネ基準 (<input type="checkbox"/> 木造住宅 < <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同住宅等 >) <input type="checkbox"/> トップランナー基準 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同住宅等(長屋・店舗併用住宅等含む) <input type="checkbox"/> ハウスプラスの評価書等により断熱性能審査の省略する(評価書の場合、等級3を含む)		
機構適合証明予定	<input type="checkbox"/> 住宅金融支援機構適合証明の予定なし <input type="checkbox"/> ハウスプラスへの申請済または予定あり <input type="checkbox"/> 他機関への申請を予定		
住宅性能評価予定	<input type="checkbox"/> 住宅性能評価申請の予定なし <input type="checkbox"/> ハウスプラスへの申請済または予定あり <input type="checkbox"/> 他機関への申請を予定		
長期優良住宅予定	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅適合申請の予定なし <input type="checkbox"/> ハウスプラスへの申請済または予定あり <input type="checkbox"/> 他機関への申請を予定		
住宅・工事の概要	住宅・工事の名称	受付番号(変更または再発行の場合):	
建物種類	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 延べ面積 <input type="checkbox"/> 500㎡未満 <input type="checkbox"/> 500㎡以上 <input type="checkbox"/> 共同住宅等 評価対象面積 延べ面積から付属建屋等の面積を除いた面積 <input type="checkbox"/> 500㎡以下 <input type="checkbox"/> 500㎡以下 RC造除くかつ長屋等 <input type="checkbox"/> 500㎡以下 RC造除く1~3戸 <input type="checkbox"/> 500㎡超~1000㎡以下 <input type="checkbox"/> 1000㎡超~2000㎡以下 <input type="checkbox"/> 2000㎡超~3000㎡以下 <input type="checkbox"/> 3000㎡超~5000㎡以下 <input type="checkbox"/> 5000㎡超~7000㎡以下 <input type="checkbox"/> 7000㎡超~10000㎡以下 <input type="checkbox"/> ㎡		

● 申込担当者・質疑送付先の記入をお願いします

申込担当者	当社業務約款に基づく【引受承諾書】を送付いたします		
	会社名		フリガナ
	所属・役職		氏名
	住所 〒		TEL
			FAX
		E-mail	
質疑送付先	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ	申請図書(仕様書・設計図等)の内容について、直接ご担当となる方をご記入ください こちらの記入されている方に審査に関する質疑書を送付いたします	
	会社名		フリガナ
	所属・役職		氏名
	住所 〒		TEL
			FAX
		E-mail	

エコポイント対象住宅証明書の送付先	内容確認後に依頼者が受領しますので下記宛にお送りください	
	<input type="checkbox"/> 申込担当者	<input type="checkbox"/> 質疑送付先

請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ <input type="checkbox"/> 2社以上のため別紙参照		
※ 申込担当者とは異なる場合は明記	会社名		フリガナ
	所属・役職		氏名
	住所 〒		TEL
			FAX
		E-mail	
請求書の宛名	<input type="checkbox"/> 申込担当者と同じ <input type="checkbox"/> 2社以上のため別紙参照		
※ 請求書送付先とは異なる場合は明記	会社名		フリガナ
	所属・役職		氏名

ハウスプラス認定サポートセンター		※ご利用の場合のみ記入(戸建)
------------------	--	-----------------