



事業者届出書

届出日	年 月 日	届出区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新
届出事業者番号 (変更または更新時)			

届出事業者

住所 氏名または名称 (役職名・代表者名)	フリガナ 〒 -		重要事項説明書を受領し、確認しました。個人情報の取扱いに関する説明事項に同意し、事業者届出をします。		印
	届出者の組織	<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> その他	属性	<input type="checkbox"/> 建設業者 <input type="checkbox"/> 宅建業者 <input type="checkbox"/> その他	
本社住所 (本社以外からの届出の場合)					
認定団体の名称 (所属している場合)		設立	年 月 日		
申込ご担当者	フリガナ				
	氏名	所属	TEL/FAX		
組織形態	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他	資本金	万円	従業員数	人
決算月	年 月 日	支店、営業所数			
主な営業地域					
前年度実績・見込み	前年度戸建		前年度共同	1年間見込み戸建	1年間見込み共同

免許等

建設業法による許可	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事(県名))	s
		(許可日) 年 月 日	(初回許可日) 年 月 日
宅建業法による免許	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事(県名))	右語でご記入ください ()第 号
		(免許日) 年 月 日	

添付書類	<input type="checkbox"/> 建設業許可証(写)(許可を受けている場合)	<input type="checkbox"/> 宅地建物取引業免許証(写)(免許を取得している場合)
	<input type="checkbox"/> 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書	<input type="checkbox"/> その他

社内処理欄

保険取次店	ホームリサーチ横浜店 株式会社 武野テックン	コード MTM200800034	保険募集人	武野 剛一 印
備考			受理日	年 月 日
	確認チェック口(年 月 日)			

個人情報の取扱い

当社は、取得した個人情報を次のとおり取り扱います。

(1) 個人情報の利用目的

当社の営む次の業務の実施ならびに取扱商品およびサービス(関連会社または提携会社を取り扱う商品およびサービスを含みます)のご案内またはご提供等に利用します。

- ・住宅瑕疵担保責任保険業務
- ・住宅性能表示制度に基づく住宅性能評価業務
- ・独)住宅金融支援機構フラット35住宅適合証明検査業務
- ・住宅履歴書サービス業務
- ・住宅地盤保証取次業務
- ・住宅ローン取次業務
- ・その他住宅の検査業務

(2) 個人情報の第三者への提供

次の場合を除き、ご本人の同意なく第三者に提供しません。

- ・法令に基づく場合
- ・人の生命、身体または財産の保護のために必要な場合
- ・個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内にて、業務委託先、再保険引受先(損害保険会社等)、業界関連機関等に提供する場合

等

(3) 個人情報の取扱いの詳細

その他詳細については、当社ホームページ
(<http://www.house-gmen.com>)をご参照ください。