

# まもりすまい保険現場検査実施済証明願

令和 年 月 日

一般財団法人島根県建築住宅センター 理事長 様

申請者の住所・氏名

建築基準法第7条の3第1項第2号の規定により特定行政庁が指定する中間検査の適用を除外していただくため、下記事項について証明をお願いします。

|  |                         |
|--|-------------------------|
| 保 険 の 種 別                                    | 住宅瑕疵担保責任保険・住宅瑕疵担保責任任意保険 |
| 保 険 の 名 称                                    | まもりすまい保険                |
| 保 険 申 込 受 付 日                                | 年 月 日                   |
| 保 険 申 込 受 付 番 号                              |                         |
| 保 険 契 約 申 込 者<br>住 所<br>氏 名 ・ 商 号<br>代 表 者 名 |                         |
| 建 築 場 所                                      |                         |
| 住 宅 取 得 者 ( 予 定 )                            | ※分譲住宅の場合は「未定」と記入        |
| 現 場 検 査 実 施 日<br>(基礎配筋工事完了時)                 | 年 月 日                   |
| (躯体工事完了時)                                    | 年 月 日                   |

上記の物件は、特定住宅瑕疵担保責任の履行の確保等に関する法律に基づく住宅瑕疵担保責任保険又は住宅瑕疵担保責任任意保険であるまもりすまい保険の申込みを受理し、現場検査を実施したことを証します。

令和 年 月 日

一般財団法人島根県建築住宅センター

印