株式会社ハウスジーメン

住宅瑕疵担保責任保険
住宅瑕疵担保責任（任意）保険

保険契約取消し・変更対象住宅明細

申込受理番号　証券番号		取消し・変更請求日	年　月　日

保険契約者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名）	フリガナ 〒	印

住宅取得者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名） ※左記のうち、変更後の内容のみ記入	フリガナ □対象住宅所在地に同じ フリガナ □宅建業者 □その他							
		TEL		FAX		保険付保証明書番号			
		対象住宅	引渡日	年　月　日	住戸番号		用途	専有面積	㎡

住宅取得者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名） ※左記のうち、変更後の内容のみ記入	フリガナ □対象住宅所在地に同じ フリガナ □宅建業者 □その他							
		TEL		FAX		保険付保証明書番号			
		対象住宅	引渡日	年　月　日	住戸番号		用途	専有面積	㎡

住宅取得者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名） ※左記のうち、変更後の内容のみ記入	フリガナ □対象住宅所在地に同じ フリガナ □宅建業者 □その他							
		TEL		FAX		保険付保証明書番号			
		対象住宅	引渡日	年　月　日	住戸番号		用途	専有面積	㎡

住宅取得者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名） ※左記のうち、変更後の内容のみ記入	フリガナ □対象住宅所在地に同じ フリガナ □宅建業者 □その他							
		TEL		FAX		保険付保証明書番号			
		対象住宅	引渡日	年　月　日	住戸番号		用途		

住宅取得者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名） ※左記のうち、変更後の内容のみ記入	フリガナ □対象住宅所在地に同じ フリガナ □宅建業者 □その他							
		TEL		FAX		保険付保証明書番号			
		対象住宅	引渡日	年　月　日	住戸番号		用途	専有面積	㎡

住宅取得者	住　所 氏名または名称 （役職名・代表者名） ※左記のうち、変更後の内容のみ記入	フリガナ □対象住宅所在地に同じ フリガナ □宅建業者 □その他							
		TEL		FAX		保険付保証明書番号			
		対象住宅	引渡日	年　月　日	住戸番号		用途	専有面積	㎡

社内処理欄	保険取次店	社名		コード	備考	（保険募集人）	（受理） 年　月　日
	保険募集人						

AP081201-017(1)