平成29年度　リフォーム評価ナビ情報提供充実事業

**応募申込書**FAX：095-825-6947

（一財）長崎県住宅・建築総合センター　御中

当社は、募集要項の内容を全て理解のうえ、「リフォーム評価ナビ」の登録規程を遵守することに同意し、リフォーム評価ナビ情報提供充実事業に申し込みいたします。

申 込 日：　　 　　年　　　　月　　　　日　　　　事業者名

役　　職

代表者名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　印

**【1】会社概要**（１～５全てご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1．所在地 | 〒　　　　－ | | | |
| 長崎県 |  | | |
| 2．電話番号 |  | | 3．自社ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ | □　有り　　　□　無し |
| 4．リフォーム  瑕疵保険  登録状況 | **①リフォーム瑕疵保険への登録状況をご記入ください。**  　□　登録済　　□　登録申請中　　□　登録申請予定  **→登録している（または申請予定の）リフォーム瑕疵保険法人**  □ 住宅あんしん保証　　　　　　　　□ 住宅保証機構：まもりすまい  □ 日本住宅保証検査機構：JIO　 　　□ ハウスジーメン  □ ハウスプラス住宅保証  **②リフォーム瑕疵保険の有効期限をご記入ください。**  登録申請中、および申請予定の方は、申請日(予定日)をご記入ください。  　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 | | | |
| 5・確認事項 | ﾁｪｯｸ✔   * **口コミアンケートにご協力頂けるお施主様が3名以上いる。**   （事例写真が必要。過去3年以内の住宅リフォームであること。）   * **ページ作成に必要な情報・画像データを提供できる。**   □　**過去の｢国土交通省補助事業　住宅ストック維持・向上促進事業**  **(リフォームの担い手支援事業)」の活用実績について　(　あり・なし　)** | | | |

**【2】 ご連絡窓口**（※選定にあたり、連絡を差し上げる場合がございます。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1．ご担当者様氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 2．部署・役職 |  |
| 3．電話番号  （携帯電話も可） |  | 4．ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

**【3】アンケート**（下記のアンケートにご協力ください。）

|  |
| --- |
| ●リフォーム評価ナビをどちらでお知りになりましたか?  □　サイトを見て　□チラシを見て（木耐協・JBN・JERCO・TOTOリモデル・その他:　　　　　　　　）  □　ダイレイクトメール　　□　セミナーに参加して（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　同業者からの紹介  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |