

まもりすまいリフォーム保険見積り依頼シート

送信先		ご依頼日		送信元	
会社名 住宅保証機構株式会社		月	日	会社名	
担当部署 営業企画部 行		返信希望日時		ご担当者様	
TEL 03-6435-8863		月	日	TEL	
FAX 03-3432-0571		<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM	FAX	
Mail : m.info@mamoris.jp		時まで		Mail	

申請者	事業者登録番号	
	商号又は名称	

申請内容	物件名				
	工事予定日	年	月	日	都道府県 (物件所在地)
	↓ 該当する工事内容のいずれかにチェックをしてください				
	既存住宅の リフォーム工事	<input type="checkbox"/>	基本プラン 構造耐力上主要な部分または雨水の浸入を防止する部分について 新設、改修、改変およびそれらに伴う撤去等を含むリフォーム工事		
		<input type="checkbox"/>	内外装・設備プラン 住宅本体または住宅本体に直接接続されている設備・内装等のみ工事 (防水性能を伴わない外壁の塗装等の外装工事を含む)		
	基礎を新設する 増改築工事 (増築特約)	<input type="checkbox"/>	基礎を新設する増改築工事のみ(別棟増築の場合)		
		<input type="checkbox"/>	基礎を新設する増改築工事+既存住宅のリフォーム工事(基本プラン)		
		<input type="checkbox"/>	基礎を新設する増改築工事+ 既存住宅のリフォーム工事(内外装・設備プラン)		
	構造耐力上主要な部分の 新設又は撤去を含む 既存住宅のリフォーム工事	<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し
	リフォーム発注者の種別	<input type="checkbox"/>	宅建業者外(個人・法人)	<input type="checkbox"/>	宅建業者
	既存部分のリフォーム 工事に係る請負金額				万円(税別)
	保険金支払限度額 (既存住宅部分)				万円 ※請負金額以上で、100万円~1,000万円 (100万単位)の間で設定することができます。
増改築部分の延床面積				m ² 基礎新設増改築工事を行う場合のみ記載してください。	
増改築部分の建物階数				階 基礎新設増改築工事を行う場合のみ記載してください。	
団体名(団体利用の場合)					
期間延長特約の有無 (団体利用の場合)	<input type="checkbox"/>	特約有	<input type="checkbox"/>	特約無	

備考	
----	--