

FAX送信先：024-573-0160（住まいるネットワークふくしま事務局）

## 住まいるネットワークふくしま入会申込書

当社は、貴団体への入会を申し込みます。

なお、当社の概要は下記のとおりです。

事業者名	⑩ まもりすまい保険届出事業者の場合、事業者番号を記入（ ）
業態 該当部を囲ってください。	ハウスメーカー 工務店 設計事務所 リフォーム業者 宅建事業者 総合建設業 その他（ ）
所在地	〒 —
電話番号	
FAX番号	
Emailアドレス	
担当者名	
希望する特典 (該当部にチェック)	<input type="checkbox"/> ①. まもりすまい保険料団体割引 <input type="checkbox"/> ②. ICBA 確認申請プログラム（新・申プロ）無償提供 <input type="checkbox"/> ③. ①、②両方利用
添付書類	<input type="checkbox"/> 誓約書 ※新・申プロの無償提供を希望される方は、必ず、誓約書の提出をお願いします。

## 誓 約 書

私は、一般財団法人ふくしま建築住宅センターから確認申請プログラム（新・申プロ）の特別提供を受けるにあたり、以下の事項を遵守することを誓約するとともに、万が一これに違反した場合には、直接間接を問わずその損害を賠償いたします。

### 記

1. 本プログラムを複数のパソコン等にインストールしないこと。
2. 本プログラムを善良なる管理者の注意義務をもって管理すること。
3. 本プログラムの複製、改変等を行わないこと。
4. 本プログラムを第三者に対し、貸与、譲渡、利用許諾等その他の処分を行わないこと。
5. その他、本プログラムについて著作権法等法令に違反する行為や善管注意義務に反する行為を行わないこと。

以上

(誓約者)

〒 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

建築士事務所名 \_\_\_\_\_

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※下記2点について、ご希望欄に✓を入れてください。

#### ①新・申プロのインストール方法

- CD-R 希望 (各事務所窓口にて貸出ししております。)
- インターネットにてダウンロード希望  
(ID・パスワードは後日メール等にてご連絡します。)

#### ②新・申プロ操作説明会の参加を希望しますか？

- 希望する                       希望しない