(地方公共団体名)		申請日	年	月	日
秩父別町	殿				

## 【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書

私は、下記の住宅を取得するに当たり、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型 を利用するため、「【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用対象証明書」の発 行を申請します。

イン甲請し ※大枠内をご		い (□には、承諾事項の内容を確認の上、チェックを入れてください)。	
申請者 (融資申込者) ※融資申込者が 2人の場合は、いずれかの方がご記入ください。	氏 名	フリガナ	印
	住所	<b>⊤</b> (	
	TEL	( ) - ( ) - (	
	補助申請者 氏名	(融資申込者と補助申請者が異なる場合のみ記載)	
親世帯の 代表者 (申請者の親世 帯) ※親世帯・子世 帯での同居・近 居を予定してい	氏 名	フリガナ	印
	住所	<b>∓</b> (	
る場合にご記入く ださい。	TEL	( ) – (	)
取得する住 <sup>5</sup> (地名:			
承諾	事項	□ 次の①から④までの全ての事項について承諾します。 ① 補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】子育て支援型・地域活性ができないことがあること。 融資実行後、地方公共団体が年1回、5年間の居住確認(同居・近居する1を認定を含む。)を行うこと(子育て世帯・親世帯による同居・近居のための住る。)。 本申請に関する情報(申請者及び補助申請者の情報を含む。)は、【フラッ支援型・地域活性化型及び補助事業等の実施のために必要な範囲で地方住宅金融支援機構が共有すること。 ④ 融資実行後、住宅金融支援機構が実施する融資制度の効果及び有効性のアンケート調査に協力すること。	世帯員の居住 宅取得に限 ト35】子育て テ公共団体と
		地方公共団体使用欄	
受	受付欄 フラット35子育て支援型・地域活性化型の種別※		
		<ul><li>□ 1. 子育て支援型</li><li>□ 若年子育て世帯</li><li>□ 同居</li><li>□ 近原</li><li>□ 1. 地域活性化型</li><li>□ 1. IIIIターン</li></ul>	<b></b>

地方公共団体使用欄			
受付欄	フラット35子育て支援型・地域活性化型の種別※		
	□ 1. 子育て支援型		
	□ 若年子育て世帯	□同居	□近居
	□ 2. 地域活性化型		
	□ UIJターン		
	※1及び2のうち複数対象となる場合は	、「1. 子育て支援型」	を選択してください。
	備考		

事業番号

(2) 秩父別町住宅リフォーム補助金の

(ご注意) 空き家を取得しリフォームする場合にご利用いただけます。

要件を全て満たすこと

ていること

申請者名	

## 要件等確認チェックシート(UIJターン用)

(【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書・付表)

0 4 - 0 1 4 3 4 6 - 0 7 0 2

補助金の事業計画認定申請書類と本利用申請書を、同時

既に、補助金の事業計画認定申請書類を提出済みの場合

補助事業等名	<b></b> 佚父別町住宅リフォーム補助金交付事業			
※内容を確認の上、太枠内にチェックいただき、該当する書類を提出してください。				
要件	提出書類等			

(1) 補助申請者が秩父別町外に居住し | 補助金の事業計画認定申請書類(申請者世帯の住民票

等)で確認します。

にご提出ください。

は、窓口でその旨をお申し出ください。

所有している住宅をリフォームする資金にはご利用いただけませんのでご注意ください。

(書式適用日)平成30年6月13日