

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

古河市長

殿

【フラット35】地域連携型利用申請書

【フラット35】地域連携型を利用するため、「【フラット35】地域連携型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください。

申請者 ([フラット35]のお申込人) ※[フラット35]のお申込み人が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	押印 不要
	住所	〒() () ()	
	TEL	() - () - ()	
	補助申請者氏名	([フラット35]のお申込人と補助事業の申請者が異なる場合のみ記載)	
取得する住宅の所在地 (地名地番)			
補助事業等名		古河市若者・子育て世帯定住促進奨励事業	

※内容を確認の上、該当箇所をチェックをご記入ください。

誓約事項	
<input type="checkbox"/>	【フラット35】地域連携型を利用するに当たって、上記補助事業等の利用要件を満たしていることを誓約します。現時点で合致していない要件につきましては、補助申請時には満たすことを誓約します。
提出書類	
<input type="checkbox"/>	本利用申請書提出時点では、古河市若者・子育て世帯定住促進奨励事業の申請手続き未了であるため、事業の対象であることを説明する以下の書類を提出します。 <input type="checkbox"/> 売買契約書又は工事請負契約書の写し <input type="checkbox"/> 住宅の平面図 <input type="checkbox"/> 補助申請者世帯の住民票の写し <input type="checkbox"/> (親世帯と同居、近居する場合)親世帯の住民票の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 ただし、現時点では提出(取得)できない書類については、補助申請時に提出します。
承諾事項	
<input type="checkbox"/>	次の①から③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】地域連携型の利用ができないことがあること。
②	【フラット35】の要件に合致しない場合、【フラット35】地域連携型の利用ができないこと。
③	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、【フラット35】地域連携型及び補助事業等の実施のために必要な範囲で地方公共団体と住宅金融支援機構が共有すること。

(地方公共団体使用欄)

受付欄	