

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

福岡市

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		<input type="checkbox"/> 福岡市空き家活用補助金 <input type="checkbox"/> 福岡市地域貢献等空き家活用補助金(子育て居住型) <input type="checkbox"/> 子育て世帯市内引越し応援事業(住宅取得に限る) <input type="checkbox"/> 三世代同居・近居住替え支援事業(住宅取得に限る)	

※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。
<input type="checkbox"/>	福岡市空き家活用補助金において、【フラット35】地域連携型(空き家対策)を利用する場合は、福岡市空き家活用補助金交付要綱第6条第1項第1号で規定する、空き家を取得し、自己の居住の用に供する住宅として改修事業を実施する者に該当することを誓約します。
<input type="checkbox"/>	福岡市地域貢献等空き家活用補助金(子育て居住型)において、【フラット35】地域連携型(空き家対策)を利用する場合は、福岡市地域貢献等空き家活用補助金(子育て居住型)交付要綱第5条第1項1号で規定する「空き家を取得し、自己の居住の用に供する住宅として改修事業を実施する子育て世帯の者」に該当することを誓約します。
<input type="checkbox"/>	福岡市子育て世帯市内引越し応援事業(住宅取得費助成に限る)において、【フラット35】地域連携型(子育て支援)を利用する場合は、福岡市子育て世帯市内引越し応援助成金交付要綱第10条で規定する対象者であること(転居後の住宅が、別表第1右欄(1)の場合を除く。)を誓約します。
<input type="checkbox"/>	福岡市三世代同居・近居住替え支援事業(住宅取得費助成に限る)において、【フラット35】地域連携型(子育て支援)を利用する場合は、福岡市三世代同居・近居住替え支援助成金交付要綱第10条で規定する対象者であること(転居後の住宅が、別表第1右欄(1)の場合を除く。)を誓約します。
提出書類(いずれかにチェック)	
<input type="checkbox"/>	本申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みです。
<input type="checkbox"/>	本申請書提出時点では、補助申請書類を提出していないため、本申請書の提出と合わせて、補助対象であることを証明する資料(補助申請書類)を提出します。 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	