(地方公共団体名)		申請日	年	月	日
羽後町	殿	_			

【フラット35】地域連携型利用申請書

	ァト35】‡ テを申請しる	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 ます。
※太枠内をご	ご記入ください	γ_{\circ}
申請者	氏 名	フリガナ 押印 不要
(【フラット35】の お申込人) ※【フラット35】	住所	〒(−)
のお申込み人が 2人の場合は、 いずれかの方が	TEL	()-()-(
ご記入ください。	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 (地名	宅の所在地 地番)	
補助事	業等名	羽後町住宅取得奨励金交付事業(若年子育て世帯)
※内容を確	認の上、該	当箇所にチェックをご記入ください。
		誓約事項
		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。 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。
□補助申請	者(申請予定	者を含む。)の世帯が上記補助事業において規定する「多子世帯」に該当することを誓約します。
		提出書類(いずれかにチェック)
□本申請書	提出時点で、	補助申請書類は提出済みです。
□ る資料(補	前助申請書類)	、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を提出します。
ただし、現	見時点では提出	は(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
□ 次の①かり	ら③までの全で	ての事項について承諾します。
① 補助事業	等の対象となり	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3	5】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。
		司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 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		

(地方公共団体)	史用懶 <i>)</i>
受付欄	

地方公共団体名)	申請日	年	月	日
地方公共団体名)				

羽後町

【フラット35】地域連携型利用申請書

殿

【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。

押印

※太枠内をご記入ください。

申請者		不要	
(【フラット35】の お申込人) ※【フラット35】	住所	〒 (−)	_
のお申込み人が 2人の場合は、 いずれかの方が	IEL	()-()	_
ご記入ください。	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)	_
	- 三宅の所在地 公地番)		
補助事	¥等名	羽後町住宅取得奨励金交付事業(同居)	
※内容を確	認の上、該	当箇所にチェックをご記入ください。	
		誓約事項	
		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。 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。	
□ 補助申請します。	者(申請予定	者を含む。以下同じ。)の世帯が上記補助事業に規定する「三世代同居世帯」に該当することを誓	
	青者の世帯又は ることを誓約し	tこれと同居する直系親族の世帯のいずれかの世帯において、満18歳以下である現に同居し扶着 ます。	を す
□ 入居後5	年間、同居状況	兄の確認に協力できることを誓約します。	
		提出書類(いずれかにチェック)	
本申請書	提出時点で、	補助申請書類は提出済みです。	
□ る資料(剤	甫助申請書類)	t、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 を提出します。 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。	す
12120, 5	ZEN AN CIADED	承諾事項	
□次の①か	ら④までの全て	ての事項について承諾します。	
① 補助事業	等の対象となり	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。	
<u> </u>		今致しない場合、【フラット35】地域連携型の利用ができないこと。	
		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 共団体と住宅金融支援機構が共有すること。	ため
4 本申請内	容に係る居住	状況の確認のために、住民基本台帳等を利用する場合があること。	
(地方公共	団体使用欄		
受付櫃			
		(書式適用日)令和3年4月	910

(地方公共団体名)		申請日	年	月	日
羽後町	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。

書」の発行	了を申請しる	ます。
※太枠内をこ	ご記入ください	⟨¹⟩。
申請者	氏 名	フリガナ
(【フラット35】の お申込人) ※【フラット35】	住所	₹(—)
のお申込み人が 2人の場合は、 いずれかの方が	TEL	()-()
ご記入ください。	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 (地名		
補助事	業等名	羽後町住宅取得奨励金交付事業(UIJターン)
※内容を確	認の上、該	- 当箇所にチェックをご記入ください。 誓約事項
		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。 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(いずれかにチェック)
□本申請書	提出時点で、	補助申請書類は提出済みです。
□する資料	(補助申請書業	、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 頁)を提出します。 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
□次の①か	ら③までの全で	ての事項について承諾します。
① 補助事業	等の対象となる	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。
		r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 本申請にめに必要	関する情報(印 な範囲で地方	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		
		(書式適用日)令和3年4月1