

(地方公共団体名)

申請日

年

月

日

富士川町長

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 印
	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		富士川町空き家等改修費補助事業

※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	
☐	【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。
☐	当該事業において規定する次の事項に該当することを誓約します。 ・「富士川町空き家等改修費補助金交付要綱」第2条に定める空き家等を購入すること。
提出書類	
☐	本申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みです。
☐	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	
☐	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	

申請者名

要件等確認チェックシート

(【フラット35】地域連携型利用申請書・付表)

事業番号	0 6 — 1 9 3 6 8 2 — 0 8 9 7
補助事業等名	富士川町空き家等改修費補助事業

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れて、該当する書類を提出してください。

要件	提出書類等	
空き家バンクに登録されている 空き家または空き店舗バンクに 登録されている空き店舗に付随 する住居部分(以下、「空き家 等」という。)を購入し、その売買 契約日から1年を経過していな いこと	☐	空き家等の売買契約書の写し
【空き店舗バンクに登録されて いる空き店舗に付随する住居 部分を購入した方のみ】 住居部分の床面積が全体の2 分の1以上あること	☐	住居部分および全体の床面積が分かる図面等
自らの負担で空き家等の改修 をすること	☐	改修予定箇所の位置及び改修の内容の詳細が分かる書類 改修に要する経費に係る見積書の写し 改修予定箇所の現況写真
この補助金に係る改修を行う空 き家等に補助金の交付を受け た日から5年以上定住する意思 のあること	☐	誓約書
富士川町空き家等改修費補助 事業の要件を全て満たすことの 確認について	☐	本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、 補助対象であることを証明する資料の提出は省略します。
	☐	本利用申請書提出時点で、補助申請書類を提出していないため、 本利用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。