(地方公共団体名)	_	申請日	年	月	日
庄原市	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	氏 名	フリガナ				
(【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。	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)			
	5住宅の所在地 地名地番)					
補助事業等名			庄原市定住促進奨励金(住宅を取得する場合に限る。)			
		□ 庄原市地域木材住宅建築普及奨励金(住宅を取得する場合に限る。)				
※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、上記補助事業等の対象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、交付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、	交付申	目請書類は提出済みです。			
本申請書提出時点では、交付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、交付対象であることを証明する資料(転入定住者(予定含む)))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、交付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						