地方	公共	団化	太名)

申請日	年	月	日

京都市

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) 住 ※【フラット35】 のお申込み人が	住所	₹(–)			
	TEL	()-()			
ご記入ください。	補助等申請者 氏名	(【フラット35】のお申込人と補助事業等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	補助事業等名 京都市子育て世帯既存住宅取得応援金				
※内容を確認の上、該当箇所にチェックをご記入ください。					
F = 7 0	- V 10. 1-55-2-14-7	誓約事項			
□ 【ファット3 現時点で	□ 【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、補助等申請時には満たすことを誓約します。				
		提出書類			
		て、補助等対象であることを証明する資料(補助等申請書類)を提出します。 引(取得)できない書類については、補助等申請時に提出します。			
	承諾事項				
次の①か	ら③までの全て	ての事項について承諾します。			
① 補助事業	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(申請者及び補助等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					