

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

芝山町長

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	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	芝山町住宅取得奨励金交付事業		

※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。
現時点と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。

提出書類

- 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	
-----	--