

(地方公共団体名)

申請日

年

月

日

飯田市

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 (【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	飯田市中心間地域近居・同居支援事業補助金		

※内容を確認の上、該当箇所をチェックをご記入ください。

誓約事項	
<input type="checkbox"/>	【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。
<input type="checkbox"/>	以下の要件を満たすことを誓約します。 【共通】補助金の交付申請日において、補助申請者に、満18歳に達する日以降の最初の3月31日を迎えていない現に扶養する子(胎児を含む。)があること。 【共通】補助金の交付申請日において、申請者又はその配偶者のいずれかが満45歳に達する日以降の最初の3月31日を経過していないこと。 【同居の場合】「親と子と孫」を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること(親世帯の居住する住宅に隣接する敷地に居住する場合は近居の扱い)。 【近居の場合】補助申請者の世帯と補助申請者の直系親族の世帯が同一の小学校区内又は当該住宅から直線距離2キロメートル以内の場所で、かつ中山間地域内に居住すること。
提出書類(いずれかにチェック)	
<input type="checkbox"/>	本申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みです。
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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	