

(地方公共団体名)

申請日

年

月

日

栃木県

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	栃木県子育て世帯等住宅断熱化支援補助事業		

※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	
<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"/>	【対象者】 上記補助事業を利用する者※のうち、新たに住宅を取得する者とする。 ※栃木県子育て世帯等住宅断熱化支援補助金交付要領別表3(第3条関係)の要件に適合するもの
提出書類	
<input type="checkbox"/>	本申請書提出時点で、次の①から③までの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。
<input type="checkbox"/>	① 世帯全員の住民票(世帯全員の情報がわかるもの)
<input type="checkbox"/>	② 国補助金の申請日及び交付決定日がわかるもの(栃木県子育て世帯等住宅断熱化支援補助金交付要領の別表4(第4条関係)番号3)
<input type="checkbox"/>	③ 国補助金の事業内容がわかるもの(栃木県子育て世帯等住宅断熱化支援補助金交付要領の別表4(第4条関係)番号5)
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。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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	