

(地方公共団体名)

申請日 平成 年 月 日

兵庫県知事

殿

【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書

私は、下記の住宅を取得するに当たり、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型を利用するため、「【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください(□には、承諾事項の内容を確認の上、チェックを入れてください)。

申請者 (融資申込者) ※融資申込者が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 印
	住所	〒()
	TEL	() - () - ()
	補助申請者氏名	(融資申込者と補助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)		
承諾事項		<input type="checkbox"/> 次の①から④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】子育て支援型・地域活性化型の利用ができないことがあること。
		② 補助事業申請者の属する世帯が県土整備部補助金交付要綱別表(空き家活用支援事業 住宅型<若年・子育て支援タイプ>)の補助対象世帯に合致している又は合致する予定であること。
		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】子育て支援型・地域活性化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。
		④ 融資実行後、住宅金融支援機構が実施する融資制度の効果及び有効性の検証のためのアンケート調査に協力すること。

地方公共団体使用欄	
受付欄	フラット35子育て支援型・地域活性化型の種別※
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯、近居、同居)
	<input type="checkbox"/> 2. 地域活性化型(UJターン、コンパクトシティ形成)
	※地方公共団体によって取扱いが異なるため、協定書別表によりご確認ください。
	※1及び2のうち複数対象となる場合は、「1. 子育て支援型」を選択してください。
	備考

注)本申請書に付表を付して提出してください。

申請者名

--

要件等確認チェックシート

(【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書・付表)

事業番号	0 1 - 2 8 0 0 0 3 - 0 3 0 8
補助事業等名	空き家活用支援事業 住宅型<若年・子育て支援タイプ>

※内容を確認の上、太枠内にチェック・記入し、該当する書類を提出してください。

要件	提出書類等							
取得する住宅が一戸建ての空き家であること	<input type="checkbox"/> 建物の登記事項証明書・謄本 ※補助事業申請時に「建物の登記事項証明書・謄本」を提出している場合は、提出不要							
補助申請日時点において夫婦の満年齢の合計が80歳未満又は住宅の補助申請者の満年齢が40歳未満であること ----- 補助申請日時点において子ども(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)又は妊娠している者が同居している世帯であること	<input type="checkbox"/> 住民票の写し (住宅購入者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※補助事業申請時に「住民票の写し」を提出している場合は、提出不要 <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"><tr><td style="width: 25%;">補助申請日</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 5%;">年</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 5%;">月</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 5%;">日</td></tr></table>	補助申請日		年		月		日
補助申請日		年		月		日		
補助事業申請者が空き家活用支援事業 住宅型<若年・子育て支援タイプ>の要件を全て満たす又は満たす予定であること	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証明する資料の提出は省略します。							