

(地方公共団体名)

申請日 平成 年 月 日

総社市

殿

【フラット35】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】地域活性化型を利用するため、「【フラット35】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了解しています。
		① 補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】地域活性化型の利用ができないことがあること。
		② 融資実行後、地方公共団体が年1回、5年間の居住確認を行うこと
		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 type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯、近居、同居)
	<input checked="" 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。
	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】地域活性化型利用申請書・付表)

事業番号	04-332089-0208
補助事業等名	総社市定住促進事業

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

要件	提出書類等
助成対象地区(池田小学校、新本小学校及び昭和中学校の通学区域並びに山田幼稚園の入園区域)外から助成対象地区内に移住すること	<input type="checkbox"/> 世帯構成員全員の住民票の写し
助成対象地区に住宅を取得すること	<input type="checkbox"/> 【住宅を新築する場合】 請負契約書の写し及び土地売買契約書の写し 【住宅を購入する場合】 建物・土地売買契約書の写し
補助金(限度額)の合計が30万円以上であること (「新築又は購入助成」又は「生活環境整備助成」を利用すること)	<input type="checkbox"/> 提出書類はありません。 (「新築又は購入助成」又は「生活環境整備助成」を利用することを確認しています。)
総社市定住促進事業の要件を全て満たすこと	<input type="checkbox"/> 提出書類はありません。 (左欄の要件を全て満たすことを確認しています。)
世帯に総社市暴力団排除条例(平成23年総社市条例第15号)第2条に規定する暴力団員又は暴力団員等がないこと	
世帯に市税の滞納者がいないこと	

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

その他確認事項	
総社市職員による住民情報の確認	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住の確認のため、「住民基本台帳」を利用することに了解します。(5年間(年1回))