

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

吉野川市長

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。
	<input type="checkbox"/>	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。
	<input type="checkbox"/>	② 融資実行後、地方公共団体が年1回、5年間の居住確認(同居・近居する世帯員の居住確認を含む。)を行うこと(若年子育て世帯・親世帯による同居・近居のための住宅取得に限る。)
	<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】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。
	<input type="checkbox"/>	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、同居、近居)
	<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・補助事業等名 (いずれかにチェックしてください。)	<input type="checkbox"/>	吉野川市来て観て住んで事業 ①子育て支援型(同居) 02-362051-0113
	<input type="checkbox"/>	吉野川市来て観て住んで事業 ②子育て支援型(近居) 03-362051-0114
	<input type="checkbox"/>	吉野川市来て観て住んで事業 ③地域活性化型(UIJターン) 04-362051-0550

【全員共通】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)。

共通要件		提出書類等
吉野川市来て観て住んで事業の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/>	本利用申請書提出時点で、補助金申請書類の提出がまだであることから、本利用申請書の提出と合わせて、補助金の対象であることを疎明する資料(補助金申請の書類)を提出します。 ・定住誓約書 ・平面図(間取り及び延べ床面積のわかるもの) ただし、登記事項証明書、現況写真、住宅取得の支払いを証する書類(領収書等)の写しは現時点では整わないことから補助金申請時に提出します。

【いずれかを選択】該当する種別を一つ選択し、内容を確認の上、チェックしてください。

<input type="checkbox"/> 吉野川市来て観て住んで事業 ①子育て支援型(同居)		
要件		提出書類等
親、子、孫を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること	<input type="checkbox"/>	
取得する住宅(同居する住宅)の所在地がわかるもの	<input type="checkbox"/>	・建築請負契約書又は売買契約書の写し ・位置図
申請者と同居予定者との関係がわかるもの	<input type="checkbox"/>	同居予定者との関係性を示すもの(戸籍謄本等) ※本籍地が吉野川市でない者のみ
同居する子が補助金の本申請の申請日時点で中学生以下であること	<input type="checkbox"/>	申請者及び同居予定者全員の住民票(マイナンバーの記載のないもの)の写し (注)中学生以下の子と同居していることが記載されているもの ※利用申請時点で吉野川市民でない者のみ
住宅の床面積が70㎡以上であること	<input type="checkbox"/>	床面積を記載した平面図(間取りのわかるもの)

<input type="checkbox"/> 吉野川市来て観て住んで事業 ②子育て支援型(近居)		
要件		提出書類等
新たに直系親族の世帯の2km以内に居住すること	<input type="checkbox"/>	
取得する住宅の所在地がわかるもの	<input type="checkbox"/>	・建築請負契約書又は売買契約書の写し ・位置図
2つの世帯が2km以内に居住することがわかるもの	<input type="checkbox"/>	近居予定者(親世帯)の居住地(居住予定地)を記した地図等
申請者と近居予定者との関係がわかるもの	<input type="checkbox"/>	近居予定者との関係性を示すもの(戸籍謄本等) ※本籍地が吉野川市でない者のみ
近居するいずれかの世帯に本申請の申請日時点で中学生以下の子がいること	<input type="checkbox"/>	申請者及び近居予定者全員の住民票(マイナンバーの記載のないもの)の写し (注)中学生以下の子と同居していることが記載されているもの ※利用申請時点で吉野川市民でない者のみ

<input type="checkbox"/> 吉野川市来て観て住んで事業 ③地域活性化型(UIJターン)		
要件		提出書類等
吉野川市外から吉野川市に転入(※)すること ※転入の日前1年以内に吉野川市に住所を有していない者に限る。	<input type="checkbox"/>	住民票の写し、戸籍の附票の写し等 (吉野川市外から吉野川市に転入する者であることが分かるもの。)