

(地方公共団体名)

申請日

年

月

日

一般社団法人 島根県木材協会
(島根県の補助事業実施主体)

殿

【フラット35】子育て支援型利用申請書

私は、下記の住宅を取得するに当たり、【フラット35】子育て支援型を利用するため、「【フラット35】子育て支援型利用対象証明書」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】子育て支援型の利用ができないことがあること。
	<input type="checkbox"/>	② 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】子育て支援型及び補助事業等の実施のために必要な範囲で島根県、一般社団法人島根県木材協会及び住宅金融支援機構が共有すること。
	<input type="checkbox"/>	③ 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。

一般社団法人 島根県木材協会 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、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、空き家)
	※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】子育て支援型利用申請書・付表)

事業番号	0 1 - 3 2 0 0 0 5 - 0 3 2 4
補助事業等名	木の家ですくすく子育て応援事業

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

要件	提出書類等
補助金の申込日時点において補助申請者(申請予定者を含む)の年齢が満40歳未満であること	<input type="checkbox"/> 住民票の写し (住宅取得者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※出産予定者の場合は母子健康手帳の写し
現に同居し扶養する子の年齢が補助金の申込日時点で18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあること(出産予定者も含む)	<input type="checkbox"/> 補助金の申込(予定)日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
木の家ですくすく子育て応援事業の要件を全て満たすことの確認について ※いずれかにチェックしてください。	<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。
	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助申請書類を提出していないため、本利用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。