

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

三原市

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・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 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"/>	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。

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、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・地域活性化型利用申請書・付表)

事業番号 ※いずれかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(若年子育て) 0 1 - 3 4 2 0 4 1 - 0 8 0 0
	<input type="checkbox"/>	地域活性化型(UIJターン) 0 4 - 3 4 2 0 4 1 - 0 8 0 1
補助事業等名	三原市ファーストマイホーム応援事業補助金	

※内容を確認の上、太枠内にチェックして、該当する書類を提出してください。

補助事業受付の確認

<input type="checkbox"/>	「三原市ファーストマイホーム応援事業補助金」の要件に適合すること。	「三原市ファーストマイホーム応援事業補助金」を申請済み(同時申請の場合を含む。)であり、必要な書類は提出済みです。
--------------------------	-----------------------------------	---

【フラット35】子育て支援型・地域活性化型に係る追加要件

種別	要件	提出書類等
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	補助申請者の年齢が補助金交付申請時点で満40歳未満であること (上記事業の提出書類により確認します。)
	<input type="checkbox"/>	補助申請者に、補助金交付申請時点において満15歳未満である現に同居し扶養する子(出産予定を含む)があること (上記事業の提出書類により確認します。)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	三原市外から三原市内への移転者で次のいずれかに該当すること ア 補助金交付申請前1年以上市外に住所を有すること イ 三原市若年及び子育て移住世帯家賃補助金の補助対象期間内であること (上記事業の提出書類により確認します。)