

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

筑西市

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。
	<input type="checkbox"/>	④ 筑西市若者・子育て世代住宅取得奨励金交付要綱第3条及び第4条に規定する交付の対象者等の要件の全てを満たす又は満たす予定であること。

地方公共団体使用欄	
受付欄	フラット35子育て支援型の種別
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯)
	備考

注) 本申請書に付表を付して提出してください。