

(地方公共団体名)

申請日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

京都府知事

様

## 【フラット35】地域連携型利用申請書

【フラット35】地域連携型を利用するため、「【フラット35】地域連携型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください。

申請者 〔フラット35〕の お申込人  ※【フラット35】 のお申込み人が 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 キョウト タロウ 京都 太郎	押印  【フラット35】の申込予定の方の氏名、住所、電話番号を記入してください
	住所	〒( ●●● - ●●●● ) ●●市●●町●●	
	TEL	( ●●● ) - ( ●●●● ) - ( ●●●● )	
住宅 事業者 (交付申請者)	氏名又は法人名	●●工務店	取得予定の住宅について、ひろがる京の木整備業(住宅タイプ)の事業申込を京都府に提出された事業者名、住所、電話番号を記入してください
	住所	●●市●●町●●	
	TEL	( ●●● ) - ( ●●● ) - ( ●●●● )	
取得する住宅の所在地 (地名地番)	●●市●●町●●		取得予定の住宅の所在地を記入してください
補助事業等名	ひろがる京の木整備事業(住宅タイプ)		事業名は変更しないでください

※内容を確認の上、該当箇所チェックをご記入ください。

誓約事項	
<input checked="" type="checkbox"/>	【フラット35】地域連携型を利用するに当たって、上記補助事業等の利用要件を満たしていることを誓約します。現時点で合致していない要件につきましては、補助申請時には満たすことを誓約します。
提出書類	
<input checked="" type="checkbox"/>	本申請書提出時点で、事業申込書は提出済みです。
承諾事項	
<input checked="" 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。
①	【フラット35】地域連携型のお申込人は個人であること。
②	補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】地域連携型の利用ができないことがあること。
③	【フラット35】の要件に合致しない場合、【フラット35】地域連携型の利用ができないこと。
④	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】地域連携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。