

記載例

[地域連携型第2号書式]

(地方公共団体名) 申請日 令和5年 6月 1日

仙台市 殿

【フラット35】地域連携型利用申請書

フラット35の申請者を記入してください

申請日(郵送日)を記入してください

フラット35の名義人と本市の助成申請者が異なる場合はこちらに助成申請者名を記入してください

住所ではなく、地名地番を記入してください。複数ある場合は全て記入してください

誓約書の内容について確認したらチェックしてください

利用対象証明書の申請時補助申請書類がすべて揃わない場合は仙台市にご相談ください

押印は不要です

押印不要

※太枠に記入してください。

フリガナ	センダイ タロウ
氏名	仙台 太郎
住所	〒(981-△△△△) 仙台市泉区0001丁目2-3号
TEL	(090)-(××××)-(△△△△)
補助申請者氏名	(【フラット35】のお申込人と補助事業の申請者が異なる場合のみ記載)
住宅の所在地(地番)	仙台市泉区0001-254
事業等名	仙台市若年・子育て世帯住み替え支援事業

確認の上、該当箇所をチェックをご記入ください。

誓約事項

【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(いずれかにチェック)

本申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みです。

本申請書提出時点では、補助申請書類を提出していないため、本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。ただし、現時点では提出(取得)できない書類については、補助申請時に提出します。

承諾事項

次の①から③までの全ての事項について承諾します。

① 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。

② 【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。

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地方公共団体と住宅金融支援機構が共有すること。

受付付けた日付で仙台市が收受印を押印します

收受印

(書式適用日)令和4年7月1日