

(地方公共団体名)

申請日

年

月

日

松戸市

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 融資実行後、松戸市が年1回、10年間の居住確認(同居・近居する世帯員の居住確認を含む。)を行い、居住確認に際し住民基本台帳を利用すること。
	<input type="checkbox"/>	③ 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松戸市と住宅金融支援機構が共有すること。
<input type="checkbox"/>	④ 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子育て支援型の種別
	<input type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(同居)
	<input type="checkbox"/> 2. 子育て支援型(近居)
	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)

補助事業等名・事業番号	松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金	<input type="checkbox"/> ①子育て支援型（同居）	02-122076-0037
		<input type="checkbox"/> ②子育て支援型（近居）	03-122076-0038

※該当する種別を一つ選択し、内容を確認の上、チェック・記入してください。

種別	要件	提出書類等
<input type="checkbox"/> ①子育て支援型(同居)	「松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金」の要件を全て満たすこと。	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点では、「松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金」の事前相談書及び添付書類を提出済みですので、補助金の対象であることを証明する資料の提出は省略します。
	子育て世帯と親世帯が同居すること。 (親世帯は、事前相談書の提出時点において松戸市内に1年以上継続して居住していること等の要件を満たす必要があります。)	<input type="checkbox"/> ※事前相談書及び添付書類により確認します。
	現に同居し扶養する子として、補助金交付申請日時点で中学生以下の子ども(胎児を含む。)がいること。	<input type="checkbox"/> ※事前相談書及び添付書類により確認します。  補助金交付申請予定日 <input style="width: 50px;" type="text"/> 年 <input style="width: 50px;" type="text"/> 月 <input style="width: 50px;" type="text"/> 日
	分譲マンション等の共同建ての場合は専有面積が90㎡以上、共同建て以外の場合は延べ床面積が120㎡以上であること。	<input type="checkbox"/> ※事前相談書及び添付書類により確認します。
<input type="checkbox"/> ②子育て支援型(近居)	「松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金」の要件を全て満たすこと。	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点では、「松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金」の事前相談書及び添付書類を提出済みですので、補助金の対象であることを証明する資料の提出は省略します。
	子育て世帯と親世帯が市内において直線距離2km以内に居住すること。 (親世帯は、事前相談書の提出時点において松戸市内に1年以上継続して居住していること等の要件を満たす必要があります。)	<input type="checkbox"/> ※事前相談書及び添付書類により確認します。
	現に同居し扶養する子として、補助金交付申請日時点で中学生以下の子ども(胎児を含む。)がいること。	<input type="checkbox"/> ※事前相談書及び添付書類により確認します。  補助金交付申請予定日 <input style="width: 50px;" type="text"/> 年 <input style="width: 50px;" type="text"/> 月 <input style="width: 50px;" type="text"/> 日
	分譲マンション等の共同建ての場合は専有面積が70㎡以上、共同建て以外の場合は延べ床面積が95㎡以上であること。	<input type="checkbox"/> ※事前相談書及び添付書類により確認します。