

申請者名

--

要件等確認チェックシート

(【フラット35】地域活性化型 <UIターン> 付表)

事業番号	0 4 - 0 1 6 4 3 8 - 0 2 3 8
補助事業等名	幕別町マイホーム応援事業

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れて、該当する書類を提出してください。
(補助申請の際に提出した書類については提出を省略できます。)

要件	提出書類等
幕別町マイホーム応援事業の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証明する資料の提出は省略します。
補助金の合計額 ・新築住宅:30万円以上 ・中古住宅:25万円以上	<input type="checkbox"/> (左記に相違ありません。)
住宅取得者は幕別町外からの移住であること	<input type="checkbox"/> ・住民票

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

その他確認事項	
居住状況の確認に関する承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、幕別町が住民基本台帳を利用することを承諾します。