

年 月 日

利用対象証明書の交付に係る確約書

砂川市長 様

私は、住宅金融支援機構の融資制度「【フラット 35】地域連携型」を利用するため、砂川市が発行する「【フラット 35】地域連携型利用対象証明書」の交付申請にあたり、下記の住宅を取得後に自らが居住することを確約いたします。

なお、「砂川市まちなか住まい等(住宅建設又は購入)補助金」の申請要件を全て満たすことの確認にあたり、課税台帳等公簿を参照することに同意いたします。

取得する住宅の所在地(地名地番) 砂川市 _____

住 所 _____

申請者

氏 名 _____ 印