

確認日 (西暦) 年 月 日

## 【フラット35】中古プラスに関する確認書

(金融機関名)

住信SBIネット銀行株式会社 御中

申込人(本人)(氏名)

(自書)

連帯債務者または連帯保証人(氏名)

(自書)

物件所在地(地名地番)

私(連帯債務者および連帯保証人を含みます。)は、【フラット35】の借入申込みを行った住宅について、次のとおり確認しました。  
なお、この申出に虚偽があった場合は、融資承認を取り消されても何ら異議ありません。

**⚠ 本確認書は、以下の(1)から(3)までのいずれかの書類と併せて、取扱金融機関に提出する必要があります。  
(併せて提出する書類にチェックを入れてください。)**

<必要書類>

- (1) 適合証明省略に関する申出書 (「中古マンションらくらくフラット35(※1)」に該当する場合)
- (2) 【フラット35】中古住宅に関する確認書(※2) (当該確認書の表1の分類1から3までのいずれかに該当する場合のみ)
- (3) 【フラット35】リノベ対象住宅に関する確認書 (「工事内容確認住宅(※3)」に該当する場合)

(ご注意事項)

・上記必要書類が提出できない場合は、【フラット35】中古プラスの利用にあたって適合証明書が必要です。  
・以下の【フラット35】中古プラスの基準適合確認表の内容確認欄に不適合が1つ以上ある場合は、【フラット35】中古プラスは利用できません。ただし、不適合となった検査箇所を補修し、適合することを確認した場合は利用できます。

- ※1 対象となる中古マンションの検索および「適合証明省略に関する申出書」の印刷方法については、フラット35サイト(www.flat35.com)をご確認ください。
- ※2 「【フラット35】中古住宅に関する確認書」は、フラット35サイト(www.flat35.com)からダウンロードできます。
- ※3 「工事内容確認住宅」とは、住宅金融支援機構の協定を締結したリフォーム事業者団体等が、当該団体の会員企業が行うリフォーム工事の内容および実施を確認した住宅です。機構と協定を締結したリフォーム事業者団体等は、フラット35サイト(www.flat35.com)をご確認ください。

### 【フラット35】中古プラスの基準適合確認表

番号1から5までのいずれかにおいて不適合がある場合は、【フラット35】中古プラスは利用できません。  
ただし、不適合となった検査箇所を補修し、適合することを確認した場合は利用できます。

現地確認日\*

(西暦) 年 月 日

※現地確認日から1年以内に借入申込みを行ってください。  
なお、借入申込日以後に現地確認へ行くことも可能です。

| 番号 | 検査箇所                    | 内容確認欄<br>(いずれかに<br>チェック) |                          | 確認内容<br>※目視できる範囲で確認してください。<br>詳細は記載方法をご参照ください。  | 確認方法                     | 金融機関<br>記入欄 |
|----|-------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------|
|    |                         | 適合                       | 不適合                      |   |                          |             |
| 1  | バルコニー                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・手すり(転落防止のためのものに限る。以下同じ。)の着しいぐらつきがない。<br>・手すり(支持部分を含む。)の着しい腐食がない。<br>※手すりがない場合は、左欄の「適合」にチェックを入れてください。 | 申込人、売主または<br>仲介事業者が現地で確認 |             |
| 2  | 雨樋                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・破損がない。   |                          |             |
| 3  | 屋外に面する<br>開口部<br>(窓、ドア) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・建具の周囲に隙間がない。<br>・建具の着しい開閉不良がない。<br>・手すりの着しいぐらつきがない。<br>・手すり(支持部分を含む。)の着しい腐食がない。                      |                          |             |
| 4  | 給水・給湯設備<br>(専用部分のみ)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・台所、洗面所、洗濯機、浴室およびトイレ(手洗い及びロータンスク<br>の給水部分)の給水管・給湯管等に、漏水又は漏水の跡がない。<br>・すべての水栓を完全に閉じた状態で、水道メータが動いていない。  |                          |             |
| 5  | 排水設備<br>(専用部分のみ)        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・台所流し台および洗面所の排水管に漏水又は漏水の跡がない。<br>・洗濯機防水パンの周辺に漏水又は漏水の跡がない。(※)<br>・浴室の排水管に漏水又は漏水の跡がない。(※)<br>※確認できる場合のみ |                          |             |