

興部町長 様

申請者 住 所 _____
 申請者名 _____ (印)
 電話番号 _____

住 民 旅 行 助 成 申 請 書

興部町オホーツク紋別空港利用促進助成事業実施要項第5条の規定に基づき次のとおり申請します。

- ・申請書に記入した情報を元に、実際の利用状況を航空会社に確認することに同意します。
- ・申請に不備や虚偽がある場合には、速やかに助成金を返還いたします。
- ・本助成申請に係る確認のため、必要があるときは住民基本台帳及び戸籍等について担当職員が閲覧することに同意します。

搭 乗 日	
【往路】	令和 年 月 日
	確認番号（9桁）又は予約番号（4桁）
【復路】	令和 年 月 日
	確認番号（9桁）又は予約番号（4桁）

※予約番号を記載した場合は搭乗便名も記載ください。

助成金振込先

金 融 機 関 名	搭 乗 者 誓 約 欄
銀 行 信用金庫 支店	<p>申請書に記載されている搭乗者全員は次の内容を全て満たしていることに相違ありません。</p> <input type="checkbox"/> 搭乗者が、興部町内に住所を有する者の2親等以内の親族である。 <input type="checkbox"/> 官公庁の職員で、公務による利用ではない。 <input type="checkbox"/> 航空運賃に対して、他の公的機関からの助成を受けていない又は受ける予定がない。 <input type="checkbox"/> 無料航空券を利用していない。 <input type="checkbox"/> 町税等を滞納していない。
預 金 種 別	
普 通 ・ 当 座	
口 座 番 号	
口 座 名 義	
フリガナ	

■添付書類

- (1) 申請者及び搭乗者の住所が記載された住民票又は運転免許証等の身分証明書の写し
- (2) 助成金振込先口座の確認をすることができる書類の写し

※搭乗者を記載してください。

搭乗者氏名	年 齢	申請者との続柄	住 所	電話番号
(フリガナ:)				
(フリガナ:)				
(フリガナ:)				
(フリガナ:)				
(フリガナ:)				
(フリガナ:)				

【注意】

※搭乗日より 60 日以内に申請してください。(往復の場合は復路搭乗日より 60 日)。

※助成の要件を満たさない場合や虚偽の申請をした場合には、補助金の返還を求められることがあります。