

様式第1号（第5条関係）

大空町 J R 石北本線利用促進助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

大空町長 様

申請者 住所 大空町 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

大空町 J R 石北本線利用促進助成金交付要綱の規定に基づき助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。また、対象者全員が助成の要件を満たしていることを誓約し、併せて私の世帯の状況及びこの助成金以外の助成金や旅費等の交付状況を調査することに同意します。なお、助成金の交付が決定された場合は、当該助成金を下記の口座に振り込んでください。

記

1 申請金額 \_\_\_\_\_ 円

2 利用実績

利用の目的		
利用日	往路	年 月 日
	復路	年 月 日
利用 区間	往路	出発〔 駅〕 ― 到着〔 駅〕
	復路	出発〔 駅〕 ― 到着〔 駅〕
利用 人数	往路	人
	復路	人

(裏面)

助成対象者	区分	片道の運賃等(A)	助成金額(B) (A×1/2)	備考
	往路			
	復路			
	往路			
	復路			
	往路			
	復路			
	往路			
	復路			
	往路			
	復路			
助成金交付申請・請求合計額				

※1 往復旅客運賃の場合は、その2分の1の額を(A)欄の往路・復路それぞれに記載

※2 (B)欄は、(A)欄の額に2分の1を乗じ1,000円未満を切り捨てた額を記載

### 3 助成金振込先

私が交付を受ける大空町JR石北本線利用促進助成金は、次の口座に振り込んでください。

金融機関	銀行・信金 農協・漁協							支店 支所
口座種別・番号	普通	・	当座					
口座名義	(フリガナ)							
	-----							