

様式第1号（第5条関係）

大空町女満別空港LCC就航路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
氏 名
電 話 () —
搭乗者との続柄 ()

大空町女満別空港LCC就航路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、申請内容について、大空町が関係機関に照会、調査することに同意します。

記

1 申請金額 _____ 円

2 利用内訳

搭乗者氏名	申請者との続柄	区分	搭乗日	片道の運賃(A)	助成金額(B) (A×1/2)
		往路	年 月 日		
		復路	年 月 日		
		往路	年 月 日		
		復路	年 月 日		
		往路	年 月 日		
		復路	年 月 日		
		往路	年 月 日		
		復路	年 月 日		
助成金交付申請・請求合計額					

(注1) 搭乗日の翌日から30日以内に申請してください。

(注2) 利用確認のため搭乗券又は搭乗証明書、運賃確認のため領収書を添付してください。

(注3) 助成金額(B)欄は、片道の運賃(A)欄の額に2分の1を乗じ100円未満を切り捨てた額を記載してください。ただし、片道2,500円を限度とします。

3 助成金振込先

私が交付を受ける大空町女満別空港LCC就航路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						本店・支店 本所・支所
口座種別・番号	普通	・	当座				
口座名義	(フリガナ)						