

のと里山空港ファミリー旅行助成金交付申請書

のと里山空港利用促進同盟会長 あて

令和 年 月 日
※ 帰りの搭乗日から30日以内

申請者名	フリガナ: 	☎ ※ 携帯電話など、日中連絡の取れる番号
住 所	 	

下記のとおり、のと里山空港ファミリー旅行助成金交付要綱に基づき、助成金を申請します。

1 搭乗日	行き	令和 年 月 日	※ ご注意ください ・原則として往復での搭乗が対象となります。 ・荒天等による着陸地変更は往復搭乗とみなします。 ・欠航による片道搭乗の場合は半額助成となります。
	帰り	令和 年 月 日	

2 搭乗者	<input type="checkbox"/> 下記の搭乗者は同一世帯員であることに相違ありません。		
搭乗者氏名※		生年月日・年齢	申請者との続柄
人目	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	年 月 日 (才)	本人
人目		年 月 日 (才)	
人目		年 月 日 (才)	
人目		年 月 日 (才)	
人目		年 月 日 (才)	

事務局記入欄		
住所	搭乗便	回数
		4
		4
		4
		4
		4

※ 3才未満のお子様など、座席を必要としなかった方は対象となりません。
※ 搭乗者氏名欄が不足した場合は、別の用紙に搭乗者の情報を記入のうえ添付してください。

3 助成金申請額	能登ー羽田	往復	3,000円	×	【搭乗人数】	人 =	円
-----------------	-------	----	--------	---	--------	-----	---

4 公金の有無	<input type="checkbox"/> 航空運賃の一部または全部に、官公庁等の公金を使用していません。
----------------	--

5 他助成の有無	<input type="checkbox"/> 他の同盟会助成金と重複していません。同盟会が主催する旅行等での搭乗ではありません。
-----------------	--

6 振込先口座	(申請者又は搭乗者の内から1名の口座をご記入ください)
----------------	-----------------------------

金融機関		支店名		種別	普通 当座
口座番号		口座名義 (カタカナ)			

7 添付書類	<input type="checkbox"/> 上記の振込先口座が確認できる書類等の写し(通帳、キャッシュカードなど) <input type="checkbox"/> 住所・氏名・生年月日がわかる書類等の写し(マイナンバーカード・運転免許証・保険証など) <input type="checkbox"/> 「ご搭乗案内(ピンクの券)の写し」 又は「搭乗証明書の写し」
---------------	---

	受付日	担当	審査	摘要	支払日
事務局 記入欄	/ <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> フォーム <input type="checkbox"/> FAX				/