

別記様式（第5条関係）

遠軽町オホーツク紋別空港利用促進助成金交付申請書兼請求書

平成 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修 一 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話 () ー

【注意】申請者は、搭乗者又は旅行事業者となります。また、親族関係分をまとめて申請する場合は、裏面に記載してください。ただし、搭乗者がすべて未成年者の場合は、親権者が申請者となります。

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

なお、同助成金の交付申請に当たり、次の内容を全て満たしていることに相違ありません。

- ・公務員等の公費による出張ではない。
- ・航空運賃について、他の公的機関から助成を受けていない又は受ける予定がない。

搭 乗 日		【注意】 ・搭乗後、60日以内に申請してください。 ・申請者及び搭乗者全員の住所が記載された住民票又は運転免許証などの身分証明書の写しを添付してください。
【往路】	年 月 日	
【復路】	年 月 日	

助成金振込先

金融機関名
銀 行 支店 信用金庫
預金種別
普通 ・ 当座
口座番号
口座名義
フリガナ
【注意】 ・振込口座は申請者本人の口座を指定してください。 ・ゆうちょ銀行は、漢数字3桁の振込用店名と7桁の口座番号をご記入ください。

※宿泊証明欄
裏面に記載の搭乗者は、当施設に宿泊したことを証明します。
証明日 年 月 日
証明者 施設名 印

【注意】宿泊施設の証明を受けて提出してください。

※遠軽町記入欄	
<input type="checkbox"/> 捺印 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 搭乗券の種類と日付 <input type="checkbox"/> 助成金の振込先	
券種	助成金額

裏面に、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:)	歳			(自宅・勤務先・携帯電話)
(フリガナ:)	歳			(自宅・勤務先・携帯電話)
(フリガナ:)	歳			(自宅・勤務先・携帯電話)
(フリガナ:)	歳			(自宅・勤務先・携帯電話)
(フリガナ:)	歳			(自宅・勤務先・携帯電話)

アンケートにご協力ください	
オホーツク紋別空港の利用目的はなんですか。	仕事 ・ 観光 ・ その他 ()
遠軽町での宿泊日数は何日ですか。	日
この助成制度をどのように知りましたか。	

搭乗券添付欄
<p>搭乗者全員の搭乗券又は搭乗証明書（原本）を添付してください。</p> <p>※往復の場合は、2枚（往路・復路）の搭乗券等が必要です。</p> <p>※以下の場合、助成対象外となります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 公務員等の公費による出張 ・ 航空運賃相当分について、遠軽町から他の助成を受けた場合又は受ける予定の場合 ・ 航空運賃が、助成額を下回る場合 ・ 搭乗日現在、満3歳未満の者。ただし、座席を確保し、航空運賃を支払って搭乗した場合を除きます。 ・ 搭乗者名のない搭乗券（ツアー等により団体名が記入されている場合は、搭乗証明書又はツアー会社等が発行した名簿等が必要です） <p>※交付申請は、搭乗した日から起算して60日以内（必着）に提出してください。</p>