

(5条関係)

村 長	副村長	総務課長	担 当	納税確認	住所確認

上小阿仁村大館能代空港利用促進助成金交付申請書

(申請年月日) 令和 年 月 日

(申請者) ※搭乗者(18歳未満の方は保護者)

住 所 上小阿仁村

氏 名 ⓑ 電話番号 ()

(家族で利用した場合は続柄と氏名を記入してください。)

・続柄	氏 名	・続柄	氏 名
・続柄	氏 名	・続柄	氏 名
・続柄	氏 名	・続柄	氏 名

小児運賃の場合は1,250円

搭乗月日	搭 乗 区 間 (往路/復路、行先欄に○をしてください)				片道・往復運賃又パック料金の別(いずれかの料金に○をしてください。)	
	往路	復路	東京羽田行	大館能代行		
① 月 日					片道料金 往復料金	パック料金等 (1回分として算定)
月 日					円	円
② 月 日					片道料金 往復料金	パック料金等 (1回分として算定)
月 日					円	円

① 大人 2,500円×回数1回 (往復は2回) 回× 人= 円
 小児 1,250円×回数1回 回× 人= 円
 ② 大人 2,500円×回数1回 回× 人= 円
 小児 1,250円×回数1回 回× 人= 円

合計 円

上記の助成金について請求いたします。

氏 名 ⓑ

振込希望口座

銀行	支店	普通
農協		