

還付金請求書

石垣市長様

請求者 住所 _____
(窓口に来られた方) 氏名 _____ (印)
 (原則同一世帯員に限る) → 利用者との関係 _____
 電話番号 _____

沖縄離島住民等交通コスト負担軽減事業に係る還付金を、下記のとおり請求します。

記 年 月 日

利用者	離島住民カードの番号	0 1							
	氏名								
	対象者区分	1. 離島住民(小児)				2. 離島住民(大人:障がい者のみ)			
利用した航空路線		1. 石垣～那覇		2. 石垣～宮古		3. 石垣～与那国			
利用年月日									
運賃の種別	JTA	1. 離島割引(WK) 2. 小児普通運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)							
	ANA	1. 沖縄アイきっぷ(NI) 2. 小児運賃(CH) 3. 身体障がい者割引運賃(HF)							
	RAC	1. 離島割引(WK) 2. 小児普通運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)							
	SNA	1. ソラ島割(NSS) 2. 小児普通運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)							
添付書類 ※両方とも必ず原本		1. 搭乗券(半券)又は運賃種別の記載がある搭乗証明書 2. 領収書							
請求額 円									
還付額		小児運賃(CH)		小児離島割引(WK/NI/NSS) ※SNAの小児普通運賃含む		障がい者割引(HF)		障がい者離島割引(WK/NI)	
		片道	往復	片道	往復	片道	往復	片道	往復
石垣-那覇		4,700	9,400	2,300	4,600	6,050	12,100	1,400	2,800
石垣-宮古		2,400	4,800	1,200	2,400	3,050	6,100	750	1,500
石垣-与那国		650	1,300	1,600	3,200	3,100	6,200	450	900

※口座名義人が請求者(窓口に来られた方)と異なる場合は下欄に記名・押印してください。

◎本還付金の受領については、左記の者にその受領を委任したことを証します。

- 委任内容 本還付金請求書による還付金の額全額
- 受領の方法 左記口座への振替

金融機関名	
(店名)	(店)
預金種別	普通当座
口座番号	
口座名義	

請求者 氏名 _____ (印)

※ 請求できる期間は、利用した年度の翌年度4月4日までです。ご注意ください。