

還付金請求書【手数料相当額】

石垣市長 殿

請求者	住所
	氏名 (印)
	利用者との関係
	電話番号

沖縄県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	離島住民カード番号	
	氏名	
	還付区分 (○で囲んでください)	①本事業が適用されていない離島割引航空券の取消・払戻手数料 ②H30.5.25~6.28に購入した特定便割引航空券の取消・払戻手数料
購入年月日		
取消年月日		
切替後の離島住民向け割引航空券利用年月日		
利用航空会社	J T A / R A C / A N A / ソラシドエア	
取消した航空券の運賃の種別及び取消・払戻手数料額		

申請に必要なもの

搭乗券又は搭乗証明書、領収書 (原本)
身分証明書、離島割カード、通帳、印鑑

※市町村担当者記入欄

手数料 (還付額)	
-----------	--

下記の講座に振り替えてください。

金融機関名 (店名)	
預金種別	
口座番号	
口座名義	

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

請求者
氏 名 (印)

※請求できる期間は、今年度のみ(平成31年3月29日まで)となっております。ご注意ください。