

別記様式（第4条関係）

石垣市小学校6年生離島割引航空運賃助成金交付申請書兼請求書

石垣市長 様

申請者住所： 石垣市

氏名： _____ (印)

利用者との関係： 父 ・ 母 ・ 本人 ・ その他 (_____)

電話番号： _____

石垣市小学校6年生離島割引航空運賃助成金を下記のとおり申請及び請求します。

年 月 日

記

利用者	離島住民カード番号	0	1						
	氏名								
利用した航空路線 (いずれかに○)		1	石垣－那覇	2	石垣－宮古	3	石垣－与那国		
利用年月日(搭乗年月日)		行き	年	月	日	帰り	年	月	日
航空会社 運賃の種別 (いずれかに○)	JTA	1 離島割引 (WKZ)							
	ANA	2 アイきっぷ (NI)							
	RAC	3 離島割引 (WKZ)							
	SNA	4 ソラ島割 (NSS)							
請求金額		円							

下記の口座に振り替えてください。

金融機関名	
本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
(フリガナ) 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、下の内容について委任が必要です。内容をご確認の上、記名・押印してください。

本助成金の受領については、左記の者を代理人として認め、本助成金全額の受領を委任したことを証します。

請求者氏名 _____ (印)

※請求できる期間は、利用した年度の3月31日までです。ご注意ください。