別記様式(第4条関係)

**能登空港等利用促進助成金請求書**

　　年　　月　　日

　　宝達志水町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）住　　所

氏　　名

電話番号

　　次のとおり、能登空港等を利用したので宝達志水町能登空港等利用促進助成金の請求をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金額 | 　大人　(往復・片道)×　　　人＝　　　　　　　　　　円往復2,000円(乗継利用は2,000円加算),片道1,000円(乗継利用は1,000円加算)小人　(往復・片道)×　　　人＝　　　　　　　　　　円往復1,000円(乗継利用は1,000円加算),片道500円(乗継利用は500円加算)　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 利用目的 | 　1　仕事　　　2　旅行　　　3　その他(　　　　　　　　　　) |
| 利用者氏名 | 利用者住所 | 利用日 | 生年月日 | 年齢 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 町外の学校に通う児童、生徒又は学生の場合、次の欄に記入してください。 |
| 保護者住所 | 宝達志水町 | 保護者氏名 | 　 |
| 添付書類(1)搭乗券(半券)等、搭乗した事実が確認できる書類(2)学生証の写し又は在学証明書（第2条第1項第2号に規定する児童､生徒又は学生の場合） |

助成金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支店名 |  | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義＜カナ＞ |  |