

# のと里山空港ハッピーバースデー旅行助成交付申請書

のと里山空港利用促進同盟会長 あて

		令和	年	月	日
申請者名	フリガナ：	☎ ( )			
	※ 携帯電話など、日中連絡の取れる番号				
住所					ネットワー クス合状況
	有 ・ 無				
振込口座	申請者と口座名義人が違う場合は口座名義人を記入ください。 通帳のコピー等、口座情報のわかるものの写しがある場合は振込先口座の記入は必要ありません。				
	口座 名 義 人	フリガナ：	金融機関	銀行 信用金庫	
		支店名	支店		
		預金種目	普通 ・ 当座		
		口座番号			

下記助成金を交付されたく、のと里山空港ハッピーバースデー旅行助成金交付要綱の規定に基づき、申請します。  
記

1 生年月日	大昭 年 月 日 平令										
※ 出発日が誕生月内であるものが助成対象となります。											
2 搭乗日	①	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	(泊日)
	②	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	(泊日)
	③	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	(泊日)
	④	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	(泊日)
3 助成金請求額	能登－羽田間 往復 _____回 × 3,000円 = _____円										
4 添付書類	① 航空会社等の搭乗証明書またはご搭乗案内の写し ② 住所・氏名・生年月日を確認できるものの写し										

※ 座席を必要としなかった3才未満のお子様は対象となりません。

※ 帰りの便のご利用日から30日を過ぎた場合、受付できませんのでご了承ください。

事務局 記入欄	受付日	確認者	4-②確認方法	確認欄
			運転免許証 ・ 健康保険証 その他 ( )	