

年 月 日

滝上町長 様

申請者 住 所 _____

申請者名 _____

電話番号 _____

申請者が町民の2親等以内の親族の場合

2親等以内の親族となる滝上町民の氏名 _____

滝上町オホーツク紋別空港利用促進助成金交付申請書

滝上町オホーツク紋別空港利用促進助成金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。また、本助成申請の審査に必要があるときは、町税等町に対する債務について調査並びに住民基本台帳及び戸籍を閲覧することに同意します。

なお、申請に虚偽があった場合には、助成金を返還します。

搭 乗 日	番 号 記 入
羽田 → 紋別 年 月 日	確認番号（9ケタ）又は予約番号（4ケタ） _____
紋別 → 羽田 年 月 日	確認番号（9ケタ）又は予約番号（4ケタ） _____

申 請 者 及 び 搭 乗 者 誓 約 欄

- 官公庁の職員で公務による利用ではありません。
- 航空運賃相当額について、他の公的助成を受けた者又は受ける予定がありません。
- 無料航空券を利用していません。
- ※申請者が滝上町民の場合
- 町税等の滞納はありません。
- ※申請者が滝上町に住所を有する町民の2親等以内の親族の場合
- 私は、滝上町に住所を有する町民の2親等以内の親族です。

※搭乗者欄が不足する場合は、裏面に記載してください。

助 成 金 振 込 先 金 融 機 関		口 座		
銀 行 信用金庫 ()	支 店 ()	種別	普通・当座	番号
		名義	(フリガナ:)	

※滝上町記入欄（何も記入しないでください）

<input type="checkbox"/> 身分証明書(申請者・搭乗者) <input type="checkbox"/> 搭乗証明書(確認番号又は予約番号) <input type="checkbox"/> 滞納(<input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 上下水道(飲雑用水) <input type="checkbox"/> その他)	助成金額 _____ 円
---	--------------

■添付書類

- (1) 住民票の写し、自動車運転免許証の写し、その他公的機関が発行した住所を確認できる書類等
- (2) 搭乗者が滝上町に住所を有する町民の2親等以内の親族であると確認できるもの

(裏面)

搭乗者氏名	年齢	2親等以内の親族を有する町民との続柄	住所	確認番号 又は 予約番号	電話番号
(フリガナ:)					
(フリガナ:)					
(フリガナ:)					
(フリガナ:)					
(フリガナ:)					
(フリガナ:)					
(フリガナ:)					

注 意 事 項

- ・ 搭乗日より 60 日以内 に申請してください。(往復の場合は復路搭乗日より 60 日)
- ・ 搭乗者全員の搭乗証明書(原本)の添付若しくは確認番号又は予約番号を記入してください。
- ・ 往復の場合は、2 枚(往路・復路)の搭乗証明書若しくは確認番号又は予約番号が必要です。
- ・ 航空機が特別事情により、やむを得ずオホーツク紋別空港以外の空港に着陸した場合も助成の対象となります。