

様式1号(第4条関係)

課長	課長補佐	係長	係	住所確認	住民課長	課長補佐	係

平成 年 月 日

穴水町長 様

(振込口座) ※郵便局以外の口座に限る

申請者 〒927 - 8601

住所又は所在地 穴水町字川島ラー174
 氏名又は名称及び代表者名 穴水 太郎 印

電話番号 (0768 - 56 - 0300)

旅行会社の登録番号(第 種 号

金融機関名	鳳珠銀行
支店名	穴水支店
口座種類	普通・当座
口座番号	123456
フリガナ	あなみず たろう
口座名義	穴水 太郎

能登空港利用促進に係る航空運賃助成金交付申請及び請求書

能登空港利用促進に係る航空運賃助成金の交付について、交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請、請求します。

記

1 請求額 7,500 円

内訳 個人旅行	大人	3,000円(往復) ×	<u>2</u> 人 =	<u>6,000</u> 円
	小人	1,500円(往復) ×	<u>1</u> 人 =	<u>1,500</u> 円
団体旅行(5人以上)	大人	4,000円(往復) ×	人 =	円
	小人	2,500円(往復) ×	人 =	円
修学旅行	往復4,000円・片道2,000円 ×	人 =	円	円

2 旅行の目的及び行き先(該当欄に○)

旅行の目的	行き先
○観光旅行 仕事 冠婚葬祭 帰省 その他()	東京都

3 旅行者名簿

旅行者氏名	住所	性別	生年月日	住民課住所確認欄
穴水 太郎	穴水町字川島ラー174	男・女	大昭平 35年 5月 5日	有・無
穴水 花子	穴水町字川島ラー174	男・女	大昭平 37年 6月 6日	有・無
穴水 一郎	穴水町字川島ラー174	男・女	大昭平 13年 7月 7日	有・無
		男・女	大昭平 年 月 日	有・無

※旅行者が穴水町に住所を有しない学生の場合は記入してください。

保護者氏名	住所	旅行者の続柄	住民課住所確認欄
		父・母・その他()	有・無