

住 所 能登町字 \_\_\_\_\_  
学校名 \_\_\_\_\_  
学校長名 \_\_\_\_\_ 印  
担当者 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

能登町のと里山空港利用促進助成交付申請書兼請求書（修学旅行用）

能登町のと里山空港利用促進助成交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請並びに請求します。

なお、能登町共通商品券の受領を \_\_\_\_\_ に委任します。

記

交付内容	助成金 ・ 能登町共通商品券 （どちらかを選択して下さい）				
搭乗日	通常	【往 路】	年 月 日	【復 路】	年 月 日
	乗 継	【往 路】	年 月 日	【復 路】	年 月 日
対象者氏名	※ 対象者名簿に記載して下さい				
交付申請額	【往 復】	4,000円 ×	_____人	=	_____円
	【片 道】	2,000円 ×	_____人	=	_____円
	【乗 継】	2,000円 ×	_____人	=	_____円
	計				_____円

- 【注意】① ご搭乗案内（交付対象者全員分）を添付。  
② 搭乗者氏名を確認できない場合は、搭乗証明書または団体構成員名簿（旅行代理店もしくは航空会社の押印があるもの）を添付。  
③ 搭乗終了日から2ヶ月以内に申請すること。  
④ 羽田空港から2日以内に国内線乗継便を利用した場合には、1人あたり2,000円を上乗せする。

助成金振込先口座

金融機関名 _____	本・支店名 _____	預金種別 _____	普通(総合)・当座
口座番号 _____	口座名義人 _____	(フリガナ)	_____

※ゆうちょ銀行の場合は、口座番号欄に記号番号も記入ください。

上記のとおり、交付申請額分の能登町共通商品券1,000円× \_\_\_\_\_ 枚 を受領しました。

令和 年 月 日

受領者（委任者）署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

《受領者確認書類》

- 運転免許証 (No, \_\_\_\_\_) )  
 保険証 ( \_\_\_\_\_ ) )  
 その他 ( \_\_\_\_\_ ) )

事務 処理欄	商品券 No,	受付者印

## 対 象 者 名 簿

( 枚のうち 枚目)

No	対象者氏名	住 所 (地番省略)	No	対象者氏名	住 所 (地番省略)
1		能登町字	21		能登町字
2		能登町字	22		能登町字
3		能登町字	23		能登町字
4		能登町字	24		能登町字
5		能登町字	25		能登町字
6		能登町字	26		能登町字
7		能登町字	27		能登町字
8		能登町字	28		能登町字
9		能登町字	29		能登町字
10		能登町字	30		能登町字
11		能登町字	31		能登町字
12		能登町字	32		能登町字
13		能登町字	33		能登町字
14		能登町字	34		能登町字
15		能登町字	35		能登町字
16		能登町字	36		能登町字
17		能登町字	37		能登町字
18		能登町字	38		能登町字
19		能登町字	39		能登町字
20		能登町字	40		能登町字