

のと里山空港グループ旅行助成交付申請書

のと里山空港利用促進同盟会

会長 梶 文秋 あて

令和 年 月 日

グループ名	(旅行参加人数 人)			
申請者名 (代表者)	フリガナ: ⑩	☎ ()	※ 携帯電話など、日中連絡の取れる番号	
申請者 住 所				
振込口座 (支払いは 代表口座へ の一括振替 となります)	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、のと里山空港グループ旅行助成金交付要綱の規定に基づき、申請します。
記

1 搭乗日	行き	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前便 /	<input type="checkbox"/> 午後便
	帰り	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前便 /	<input type="checkbox"/> 午後便
2 助成金請求額	能登-羽田間 ① 往復	_____人 × 4,000円 = _____円		
	② 片道	_____人 × 2,000円 = _____円		
	合計	_____円		
3 添付書類	旅行参加者全員分の ① 航空会社等の搭乗証明書またはご搭乗案内の写し ② 名簿(名前、住所、年齢、ウイング・ネットワークの入会の有無、往復片道の利用状況のわかるもの)			

- ※ 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。
- ※ 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。
- ※ 能登地域在住の方で10人以上のグループの場合、ウイング・ネットワーク非会員でも助成対象となります。
- ※ 能登地域以外に在住の方でウイング・ネットワーク非会員の場合は人数に関係なく助成対象になりません。

事務局 記入欄	受付日	確認者	備考	確認欄

様式第1号(第4条の2関係)

旅行参加者		下記のとおり 計 _____ 人		
	旅行参加者氏名	生 年 月 日	ウイング入 会状況	備 考
1		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
2		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
3		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
4		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
5		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
6		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
7		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
8		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
9		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
10		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
11		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
12		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
13		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
14		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	
15		大 昭 平 令 年 月 日 (才)	有・無	
		住所:	往復・片道	