

東根市山形空港利用促進協議会
会長 殿

【グループ等の代表者】

住 所
氏 名
電話番号

印

スタンプ印不可

東根市山形空港グループ利用等助成金交付申請書（兼）請求書

東根市山形空港グループ利用等助成金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及び請求します。

記

1 利用年月日及び航空便

ア 東京便 往路（行き）： 年 月 日 復路（帰り）： 年 月 日
イ 大阪便 往路（行き）： 年 月 日 復路（帰り）： 年 月 日
ウ 名古屋便 往路（行き）： 年 月 日 復路（帰り）： 年 月 日
エ 札幌便 往路（行き）： 年 月 日 復路（帰り）： 年 月 日

※ ア・イ・ウ・エのうち該当する方に○を付け、日付を記入してください。

2 助成対象者 _____人（別紙対象者名簿のとおり）

3 申請及び請求額 _____円 ※乗継助成有り（1人2,000円加算）

【内訳】 東京便又は大阪便 2,000円×片道 回= 円
名古屋便又は札幌便（3人又は4人） 3,000円×片道 回= 円
（5人以上） 4,000円×片道 回= 円

※ 例えば、5人が往復利用の場合は、片道10回となります。

※ 搭乗日時時点で3歳未満であっても、座席を確保し料金を支払った場合は3歳以上として取り扱います。

4 助成金振込先

金融機関名		支店名	
口座種類	普通・当座（○をつけること）	口座番号	
	(フリガナ)		
口座名義人			

5 添付書類

(1) 助成対象者名簿（裏面）

(2) 助成対象者全員分の搭乗券又はご搭乗案内の原本

※ eチケット控え等、単に搭乗予約・支払確認情報についてのみ記載されている書類は認められません。

※ 団体利用で搭乗券に氏名等が明示されていないときは、搭乗者の氏名が明示されている旅行会社による団体搭乗証明書等についても添付してください。

※ 乗継助成を受ける場合は、乗り継ぎ内容がわかるものを添付してください。

(3) 助成対象者全員分の住所がわかるもの

(運転免許証・健康保険証等の写し)

※ 次に掲げる場合に該当するときは、添付を省略することができます。

① 東根市山形空港利用促進協議会事務局である東根市総務部総合政策課の職員が住民記録を調査確認することに助成対象者が同意し、住民記録確認同意書（裏面）の住所確認同意欄に押印した場合

② 市関係団体による航空機の利用であり、助成対象者名簿に、市関係課の所属長から、記載事項に間違いのない旨及び氏名の記入と押印を受けた場合

助成対象者名簿（兼）住民記録確認同意書（グループ等助成用）

※ 運転免許証や健康保険証等の写しを添付する場合 または 市関係団体が市関係課の所属長から住所の証明を受ける場合は、「住所確認同意欄」への押印は不要です。

1 同意事項

私（助成対象者名簿の住所確認同意欄に押印した者）は、私の住民記録を、東根市山形空港利用促進協議会事務局である東根市総務部総合政策課の職員が調査確認することに同意いたします。

2 助成対象者名簿

No.	氏名	生年月日	住所	住所確認同意欄
1			東根市	印
2			東根市	印
3			東根市	印
4			東根市	印
5			東根市	印
6			東根市	印
7			東根市	印
8			東根市	印
9			東根市	印
10			東根市	印
11			東根市	印
12			東根市	印
13			東根市	印
14			東根市	印
15			東根市	印

※ この様式による記載事項と同じ内容が含まれていれば、任意様式でも可。