様式第１号の２（第４条の２関係）

新温泉町航空機利用助成金交付申請書

新温泉町長　　　　　　　　　様

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  |  |
| (利用者) |  |
| 連絡先 | （　　　　） | |

下記のとおり但馬空港航空機を利用しましたので、助成金　　　　円の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月日 | | | （年齢） | | 利用便名 | | | | | | 券種 | 交付申請額 |
|  |  |  | （ 　 ） | |  |  | |  |  | |  | 円 |
|  |  |  | （ 　 ） | |  |  | |  |  | |  | 円 |
|  |  |  | （ 　 ） | |  |  | |  |  | |  | 円 |
|  |  |  | （ 　 ） | |  |  | |  |  | |  | 円 |
|  |  |  | （ 　 ） | |  |  | |  |  | |  | 円 |
| 合　　　計 | | | | | | | | | | | | 円 |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 帰省先住所  又は  勤務先住所 | | | | 新温泉町 | | | | | | | | |
| 帰省先世帯主名  又は  勤務先事業所名 | | | |  | | | 帰省先電話番号  又は  勤務先電話番号 | | | （　　） | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

関係書類　　搭乗券又は搭乗案内