(様式)

年 月 日

空路利用を促進する会 会長 松田 久 様

(申請者) 〒
所在地
事業者名
代表者名

(担当者名: TEL:)

岡山桃太郎空港近隣県在住者送迎助成金交付申請書兼請求書

岡山桃太郎空港近隣県在住者送迎助成金の交付を受けたいので、岡山桃太郎空港近隣県在住者送迎助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

助成金申請額		金 円	
送迎人数 ※添乗員を除く		名	添乗員氏名
岡山桃太郎空港 利用年月日、 航空会社名、便名	往路	利用年月日:	航空会社名・便名:
	復路	利用年月日:	航空会社名・便名:
送迎始発地及び目的地		岡山桃太郎空港～	岡山桃太郎空港～
送迎バスの台数			台
バス会社名			

(添付書類) ①該当航空機に搭乗したことが確認できる書類(航空会社PNRコピー、Eチケットのコピー等。)
②旅行行程が分かる書類のコピー
③送迎バス利用証明書
(請求書等バスの借上代金の総額がわかるもので、送迎年月日、始発地及び目的地の記載があること。)

助成金決定額 金 _____ 円 ※申請者記入不要

助成金の振込先を記入してください。

金融機関名	銀行	支店
預金種別・口座番号	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号:
フリガナ ※必ず記入ください		
口座名義		