

宮古島市小学校6年生離島割引航空運賃助成金交付申請書兼請求書

宮古島市長 殿

請求者 住所：
氏名：
利用者との関係：
電話番号：

宮古島市小学校6年生離島割引航空運賃助成金交付要綱第4条第1項の規定により、助成金を下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

記

Table with columns for user information, flight details, and amounts. Includes rows for '利用者' (User), '利用した航空路線' (Used flight routes), '航空会社・運賃の種別' (Airline/fare type), '請求金額' (Request amount), and '助成額一覧' (Subsidy amount list).

次の口座に振り替えてください。

Table for bank account information with columns for '金融機関名' (Financial institution name), '本支店名' (Branch name), '口座種別' (Account type), '口座番号' (Account number), '(フリガナ)' (Kana name), and '口座名義' (Account name).

※口座名義人が請求者（窓口に来られた方）と異なる場合は、下の内容について委任が必要です。内容を確認の上、記名・押印してください。

本助成金の受領については、左記の者を代理人として認め、本助成金全額の受領を委任したことを証します。

請求者氏名

※請求できる期間は、利用した年度の翌年度4月3日までです。ご注意ください。