

様式第1号

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

印

(担当者名 :

TEL :

)

### 岡山桃太郎空港近隣県等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等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等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わかるもの。ただし、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		