

年 月 日

中能登町長

(申請者)住 所

氏 名

電話番号

能登空港利用促進助成金交付申請書

中能登町能登空港利用促進助成金交付要綱第4条の規定により、下記の同意事項に同意し、次のとおり申請します。

【同意事項】

- ・この申請に必要な情報について、住民基本台帳により確認が行われること。
- ・不正受給が判明した場合には、助成金の返還を行うこと。

助 成 金 額	3,000円(片道)× _____回＝ _____円			
ふ り が な 利 用 者 氏 名	利用者住所	利用日	年齢	備考
	☐ 申請者住所と同じ	年 月 日 年 月 日		
	☐ 申請者住所と同じ	年 月 日 年 月 日		
	☐ 申請者住所と同じ	年 月 日 年 月 日		
	☐ 申請者住所と同じ	年 月 日 年 月 日		
	☐ 申請者住所と同じ	年 月 日 年 月 日		
	☐ 申請者住所と同じ	年 月 日 年 月 日		
利 用 目 的	旅 行 冠婚葬祭 出張(官公庁、広域圏事務組合等の出張は除く) 受 験 帰 省 子や孫の所 その他()			
申 請 者 本 人 確 認	免許証 ・ マイナンバーカード ・ 保険証 ・ その他 ()			
交 付 決 定 可 否 欄	可 ・ 否	受 付		

能登空港利用促進助成金請求書

能登空港利用促進助成金を、次のとおり請求します。

助 成 金 金 _____ 円

年 月 日

中能登町長

(請求者氏名) _____ 印

振込先口座	■ 銀 行 名 銀行・信金・農協	■ 支 店 名 支店
	■ 口座番号 当座・普通	フリガナ ■ 口座名義

搭乗券添付

様式第2号(第4条関係)

年 月 日

能登空港利用促進助成金交付申請委任状

受任者氏名 _____

能登空港利用促進助成金交付申請については、上記受任者に委任します。

	委任者氏名	住所
1		
2		
3		
4		
5		