

様式第1号(表面)(第5条関係)

雄武町オホーツク紋別空港利用促進助成金交付申請書(兼請求書)

年 月 日

雄 武 町 長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話 () -

【注意】未成年者の場合は親権者が申請者となります。

下記のとおり助成金を申請します。

搭 乗 者 氏 名	年 齢	続 柄	住 所
(フリガナ:)	歳	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
(フリガナ:)	歳	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
(フリガナ:)	歳	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
(フリガナ:)	歳	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
搭乗者全員分の予約番号(4桁)又は確認番号(9桁)			
<input type="checkbox"/> 予約番号 ()		<input type="checkbox"/> 予約番号 ()	
<input type="checkbox"/> 確認番号 ()		<input type="checkbox"/> 確認番号 ()	
<input type="checkbox"/> 予約番号 ()		<input type="checkbox"/> 予約番号 ()	
<input type="checkbox"/> 確認番号 ()		<input type="checkbox"/> 確認番号 ()	
搭 乗 日		※ 宿 泊 証 明 欄	
【往路】	年 月 日	上記搭乗者は当施設(家)に宿泊したことを証明 します。 【証明者】	
【復路】	年 月 日	住所	
助成金振込先金融機関名		氏名 印	
銀行・信金	本店・支店	電話 () -	
農協・漁協	本所・支所	※虚偽の記載が判明した場合は、補助金の返還を求める場合 があります。	
預金種別	口座番号	※ 雄 武 町 記 入 欄	
普通 ・ 当座		<input type="checkbox"/> 搭乗証明書等の種類と日付 <input type="checkbox"/> 身分証明書	
口 座 名 義		券 種	
(フリガナ:)		助 成 金 額	
【注意】 ・振込口座は申請者の口座を指定してください。 ・ゆうちょ銀行は、漢数字3桁の振込用店名と 口座番号をご記入ください。			

※注意事項、添付書類等の詳細は裏面に記載していますので必ずご確認ください。
 ※交付要綱第6条の規定により、申請者が指定した金融機関の口座に助成金を振り込むことによって
 助成金の交付決定に係る通知等は省略します。

搭乗証明書等添付欄

【注意事項】

- ・搭乗後、60日以内に申請してください。※郵送の場合は、搭乗日から60日以内に必着とします。
- ・助成金額を下回る航空運賃プランを利用した場合は、航空運賃プランの額と同額を交付します。
※助成金額 雄武町民:片道10,000円 往復20,000円・道外在住者:片道5,000円 往復10,000円
※旅客施設使用料は除きます。
- ・事業所、学校で申請する場合は、申請者氏名に代表者の職氏名をご記入ください。
- ・郵送により提出する場合には、次の住所までお送りください。
〒098-1792
北海道紋別郡雄武町字雄武700番地 雄武町役場 総合政策課地域経営係 宛
TEL :0158-84-2121 FAX :0158-84-2844

【添付書類】

- ・搭乗者全員分の「搭乗証明書」(往復の場合2枚必要)※予約番号又は確認番号で搭乗が確認できない場合
- ・申請者と搭乗者の現住所が明示された住民票の写し又はマイナンバーカード(表面)の写し等
※申請者と搭乗者(振込先)が異なる場合、親族関係を証明できる書類
(続柄が記載されている住民票、戸籍謄本など)
- ・助成金振込先金融機関の口座が確認できる書類(通帳又はキャッシュカードの写し等)

【助成対象外】

- ・公務員等の公費による出張
- ・旅費相当額について、雄武町から他の公的助成を受ける場合
- ・搭乗日現在、満3歳未満の小児(座席を確保し航空運賃を支払った場合を除きます)
- ・搭乗者氏名の記載がない「搭乗証明書」(ツアー等により個人名が記載されていない場合は、ツアー会社等が発行した証明書をもって助成の対象とします)
- ・羽田-紋別間の航空機を利用しなかった場合(航空機が特別な事情により、やむを得ず紋別空港以外の空港に着陸した場合も助成対象となる場合がありますのでお問い合わせください)
- ・雄武町外の方で、道内に住所がある方(町内に通勤・通学している方で用務に利用する場合を除きます)

(道外在住者の方へ)アンケートにご協力ください(任意)

1 今回雄武町へお越しになった目的は何ですか。	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 帰省・冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> その他 ()
2 オホーツク紋別空港から雄武町までの移動手段は何ですか。	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 家族・知人等による送迎
3 雄武町へお越しになったのは、今回で何回目になりますか。	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上
4 雄武町での滞在日程はどのくらいですか。	<input type="checkbox"/> 1泊2日 <input type="checkbox"/> 2泊3日 <input type="checkbox"/> 3泊4日 <input type="checkbox"/> 4泊5日以上
5 雄武町での滞在中に支出はいくらありましたか。 (航空機チケット料金、移動に要する料金、宿泊料金以外)	<input type="checkbox"/> 0円 <input type="checkbox"/> 1円~2,000円 <input type="checkbox"/> 2,001円~5,000円 <input type="checkbox"/> 5,001円~10,000円 <input type="checkbox"/> 10,001円~30,000円 <input type="checkbox"/> 30,001円~50,000円 <input type="checkbox"/> 50,001円以上
6 今回申請される助成金制度はどのようにして知りましたか。	<input type="checkbox"/> 雄武町ホームページ <input type="checkbox"/> 過去に申請したことがある <input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> 親せき・知人 <input type="checkbox"/> その他 ()