

様式第 1 号（第 5 条第 1 項関係）

申請日 令和 年 月 日

大村市長 様

申請者 住所 〒
大村市

氏名 印
電話番号

長崎空港国際線利用促進事業補助金交付申請書兼請求書

大村市の長崎空港国際線利用促進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求します。

1 申請及び請求内容

	フリガナ ----- 搭乗者氏名	生年月日	利用した国際線	搭乗日	請求額 (片道5,000円、往復10,000円)
1	-----	年 月 日		令和 年 月 日 令和 年 月 日	円
2	-----	年 月 日		令和 年 月 日 令和 年 月 日	円
3	-----	年 月 日		令和 年 月 日 令和 年 月 日	円
4	-----	年 月 日		令和 年 月 日 令和 年 月 日	円
5	-----	年 月 日		令和 年 月 日 令和 年 月 日	円

2 補助金振込先（申請者氏名と口座名義は一致させてください。）

振込金融機関		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号	
フリガナ -----	-----		
口座名義			

3 添付書類

- (1) 「1 申請内容」に記載したすべての人の利用した国際線搭乗券（搭乗済の搭乗券半券）の写し
- (2) 「1 申請内容」に記載したすべての人の身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード等）の写し
- (3) 委任状（同一世帯以外の者を含む補助金の交付を受けようとする場合）
- (4) その他市長が必要と認める書類