2024年度
八　峰　町

様式第1号（第4条関係）

申請日　＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

大館能代空港利用促進助成金交付申請書（兼請求書）

八峰町長　　様

下記のとおり、助成金を申請します。

・搭乗者の**同居家族**に限り、申請者となることができます。
・事業所での申請は、**代表者の職・氏名**を記入ください。
・学生の方は、**扶養者**が申請者となります。
・未成年者は、**保護者**が申請者となります。

フリガナ 申請者名	年齢	住　　所	電話番号
	歳	〒　　－ 八峰町	（自宅・勤務先・携帯）

注意事項　・搭乗後**30日以内**に申請ください。

・搭乗者と申請者の住所が明記された身分証明書をご提示ください。（郵送の場合は必ずコピーを添付）

・助成金は申請後1ヵ月以内に口座へ振り込みます。振込予定日が知りたい方は、商工観光課までお問い合わせください。

フリガナ 搭　乗　者	年齢	確認番号 ※搭乗証明書類がある場合不要	運賃種別コード ※八峰町記入欄
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		

「確認番号」について
確認番号は、国内線航空券ご購入時にお知らせする、9桁の番号です。

搭乗証明書類添付

「搭乗証明書」
ANA公式サイトから印刷し、添付してください。

（運賃種別コード）

運賃種別コードを確認し**裏面**の助成対象コードをご確認ください。

「搭乗券」
空港カウンターで発行できますが、
なるべく「搭乗証明書」の添付にご協力ください。

（運賃種別コード）

助成金振込先

＿＿＿＿＿銀行　＿＿＿＿＿支店

普通　・　当座

口座番号　：

口座名義　：（カタカナ）

ゆうちょ銀行・農協も指定できます。

※振込口座は申請者の口座をご記入ください。

記入漏れや捺印漏れがないかご確認のうえ
八峰町商工観光課にご持参またはご郵送ください。

詳細は裏面をご覧ください。

※八峰町記入欄（記入しないでください）
□ 搭乗券の種類と日付
□ 身分証明書（申請者・搭乗者の住所）

対象席数		助成金額
席	×2,000円	円