

## 還付金請求書

竹富町長

西大舩 高旬 殿

請求者 住所

氏名

印

電話

利用者との関係

沖縄離島住民等交通コスト負担軽減事業に係る還付金を下記のとおり請求します。

## 記

利用者	離島住民カードの番号	
	氏名	
	対象者区分 (いずれかに○)	1. 離島住民(小児) 2. 離島住民(大人 障がい者のみ)
利用した航空路線 (いずれかに○)		1. 石垣～宮古 2. 石垣～与那国 3. 石垣～那覇
利用年月日 (搭乗された日にち)		
運賃の種別 (対象の運賃に○)	ANA	1. 沖縄アイきっぷ(NI) 2. 小児運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)
	RAC	1. 離島割引(WK) 2. 小児普通運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)
	JTA	1. 離島割引(WK) 2. 小児普通運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)
	SNA	1. ソラ島割 2. 小児運賃(CH) 3. 身体障がい者割引(HF)
請求額(担当者記入欄)		円

下記の口座に振り替えてください。

銀行名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義	

**【搭乗券(半券)添付欄】**

搭乗券を紛失した場合は航空会社が発行した搭乗証明書を添付して下さい。