

還付金請求書

竹富町長 殿

請求者 住所: \_\_\_\_\_
氏名: \_\_\_\_\_ (印)
利用者との関係: \_\_\_\_\_
電話番号: \_\_\_\_\_

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。

令和 7 年 月 日

記

Table with columns for user information, flight details, and request amount. Includes a section for additional documents (添付書類) with a list of 6 items to be attached.

下記の口座に振り替えてください。

Table for bank account information with columns: 金融機関名, 本支店名, 預金種別 (普通・当座), 口座番号, (フリガナ), 口座名義.

※口座名義人が請求者(窓口に来られた方)と異なる場合は、下の内容について委任が必要です。内容をご確認の上、記名・押印してください。

本還付金の受領については、左記の者を代理人として認め、本還付金全額の受領を委任したことを証します。

請求者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※間違えた場合は、二重線・訂正印をお願いします。

**【搭乗券（半券）添付欄】**

搭乗券を紛失した場合は航空事業者が発行した搭乗証明書を添付してください。