

還付金請求書

竹富町長 殿

請求者 住所: _____
 氏名: _____
 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 年 月 日

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 波照間島民割引 (大人)
		2 小児(満3歳以上12歳未満)
		3 身体障がいのある方 (SPCL)
4 波照間出身高校生		
利用年月日(搭乗年月日)	_____	
請求金額	_____ 円	

添付書類(1~4までは必ず添付、5は障がい者として還付を受ける場合添付)

- 1 搭乗したことが確認できる書類(搭乗証明書)
- 2 領収書
- 3 口座名義人、口座番号、金融機関、支店などが確認できる通帳・キャッシュカードの写し
- 4 利用者の沖縄県離島住民割引運賃カードの写し
- 5 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、戦傷病者手帳の写し
- 6 小児の場合は申請者との関係を示す書類(健康保険証、住民票、戸籍など)
- 7 代理人請求の場合は委任状を添付

下記の口座に振り替えてください。

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、請求者の記名・押印を願います。

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)

対象者区分	還付額
波照間島民割引 (大人)	2,000円
小児(満3歳以上12歳未満)	2,000円
身体障がいのある方 (SPCL)	2,000円
波照間出身高校生	2,000円

【搭乗証明書・領収書等添付欄】※添付スペースが足りない場合は白紙へ添付でも対応可。