還付金請求書 (記入例)

竹富町長 殿

 請求者
 住所:
 竹富町○○○○○

 氏名:
 竹富 太郎

 利用者との関係:
 父 又は 母 本人

 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

| | 離島住民カードの番号 | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------|------|-------------------------|------|------|--------------|----------|-------|-------|------|---------------|
| 利用者 | 氏名 | | 竹富 太郎 | | | | | | | | |
| | 対象者区分(いずれかにO) | | 1 離島住民(小児) 2 離島住民(障がい者) | | | | | | | | |
| 利用した航空路線(いずれかにO) | | | 1 石: | 垣一那覇 | 2 石坑 | 巨一宮古 | 3 石坑 | 亘一与那[| 国 4 石 | 垣一波照 | (間 |
| 利用年月日(搭乗年月日) | | | 〇年〇月〇日 ・ 〇年〇月〇日 | | | | | | | | |
| 航空会社・ 運賃の種別 (いずれかに〇) | | JTA | 1 離島割引(WKZ) | | | | | | | | |
| | | RAC | 1 離島割引(WKZ) | | | | | | | | |
| | | ANA | 1 アイきっぷ(NI) | | | | | | | | |
| | | SNA | 1 ソラ島割(NSS) | | | | | | | | |
| | | 第一航空 | 1 離島割引(大人) 2 SPCL(大人) | | | | | | | | |
| 請求金額 | | | | 000 | O F | " | ← | 還付金額 | | 参照くた | $\overline{}$ |

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)

わからない場合は 記入しなくても良いです

- 1 搭乗したことが確認できる書類(ご搭乗案内・運賃種別の記載がある搭乗証明書・搭乗券)
- 2 領収書(1で運賃種別が確認できない場合は、運賃種別の記載がある領収書)
- 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 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、戸籍など)

下記の口座に振り替えてください。

| 金融機関名 | ○○銀行 | |
|---------|---------------------|-----|
| 本 支 店 名 | 3 〇〇支店 | |
| 預 金 種 兄 | 普通 • | 当座 |
| 口座番号 | } 000000 | |
| (フリガナ | タケトミ | タロウ |
| 口 座 名 彰 | 竹富 | 太郎 |

※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。