|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **航空券購入助成金申請書【事後】**  別記様式2（第５条関係）  　朝来市但馬空港利用促進協議会における航空券購入助成要綱第５条の規定に基づき、航空券購入助成金を申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 路線及び便名 | １ | 大阪発　－　但馬着、　JAL　２３２３便 | | ２ | 但馬発　－　大阪着、　JAL　２３２４便 | | ３ | 大阪発　－　但馬着、　JAL　２３２５便 | | ４ | 但馬発　－　大阪着、　JAL　２３２６便 | | 航空券の種類 | |  | | 購入枚数 | | 枚 | | 搭乗日 | | 年　　月　　日 | | 振込口座金融機関名 | |  | | 支店名 | |  | | フリガナ  名　義　人 | |  | |  | | 預金種目・口座番号 | |  | | 助成金額 | | 担当課で記入します  円 |   　　　　　 　　年　　月　　日  　　朝来市但馬空港利用促進協議会会長　様  住　　所  氏　　名  電話番号  ※昼間に連絡可能な電話番号をご記入ください |