

(記入例)

平成 年 月 日

九州佐賀国際空港活性化推進協議会会長 様

住所、氏名、電話番号を記入の上、押印を忘れずをお願いします。

住所

氏名

印

電話番号

事前申請後お送りする、交付対象認定書の右上に記載されている文書番号をご記入ください。

平成30年度九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金実績報告書兼交付申請書

九空活第 〇〇〇 号にて対象認定した助成事業について、九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金を交付されるよう、九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金交付要綱第5条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

利用者数 4 名 (うち、九州佐賀国際空港国際線往復利用者 2名、片道利用者 2名)

交付申請額 12,000 円

※協議会記入欄

交付決定及び確定助成金額

金 円

往復 4,000 円×人数、片道 2,000 円×人数で計算します。

※上記例であれば

(4,000 円×2)+(2,000 円×2)=12,000 円です。

九州佐賀国際空港活性化推進協議会会長 様

住所、氏名を記入の上、押印を忘れずをお願いします。

住所

氏名

印

平成30年度九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金交付請求書

九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費補助金を交付されるよう、九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金交付要綱第5条第1項の規定により請求します。

請求額 12,000 円

振込口座	金融機関名	〇〇銀行
	本・支店名	□□ 本店・支店
	口座	普通・当座 口座番号△△△●●●●●
	(フリガナ) 口座名義人	

フリガナの記入を忘れずをお願いいたします。