（ＦＡＸ可）

様式第１号

 平成 年 月 日

 高知県航空利用促進協議会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 会社名

代表者職氏名　　 　　　　　 ㊞

高知龍馬空港送客バス支援事業助成金交付申請書

 高知龍馬空港送客バス支援事業助成金の交付を受けたいので、高知龍馬空港送客バス支援事業助成金交付要綱第５条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金申請額 | 金　　　　　　　円 |
| 団体名 |  |
| 送迎バス借上代金 | 金　　　　　　　円 | 金　　　　　　　円 |
| 送迎始発地 | ～高知空港 | 高知空港～ |
| 高知龍馬空港への送迎年月日 | 平成　　年　　月　日 | 平成　　年　　月　日 |
| 送客人数 | 人 | 人 |
| 使用する送客バス台数 | 台 |
| バス会社名 |  |  |
| 利用する航空会社名及び便名 | ANA・JAL・FDA　　　　便 | ANA・JAL・FDA　　　　　　便 |

（添付書類）

　旅行行程表（ツアーパンフレット可）

　貸切バス借上代金見積書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　＜送付先＞

　　〒７８３－００９６　高知県南国市久枝乙５８

　　　　　　　　　　　　高知県航空利用促進協議会事務局

　　　　　　　　　　　　高知空港ビル株式会社

　　　　　　　　　　　　℡　０８８－８６４－１５２５

　　　　　　　　　　　　Fax ０８８－８６４－０１１２

様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成 年 月 日

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　様

高知県航空利用促進協議会

会長　溝渕　栄一郎

高知龍馬空港送客バス支援事業助成金交付決定通知書

 平成　　年　　月　　日付けで交付申請のあった高知龍馬空港送客バス支援事業助成金については、高知龍馬空港送客バス支援事業助成金交付要綱第６条の規定により交付することに決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |

　　　　　　送客日　　平成　　年　　月　　日

（ＦＡＸ不可）

様式第３号

平成 年 月 日

 高知県航空利用促進協議会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 会社名

代表者職氏名　　 　　　　　 ㊞

高知龍馬空港送客バス支援事業助成金実績報告書・請求書

 平成　　年　　月　　日付けで交付決定のあった高知龍馬空港送客バス支援事業について、送客が完了したので報告するとともに、助成金を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金決定額 | 金　　　　　　　　　円 |
| 助成金振込金融機関名 | 　　　　　銀行　　　　　支店 |
| 口座種別 | 普　通 ・ 当　座 ・ 貯　蓄 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 送迎バス借上代金 | 金　　　　　　　円 | 金　　　　　　　円 |
| 送迎始発地 | ～高知空港 | 高知空港～ |
| 高知龍馬空港への送迎年月日 | 平成　　年　　月　日 | 平成　　年　　月　日 |
| 送客人数 | 人 | 人 |
| 使用する送客バス台数 | 台 |
| バス会社名 |  |  |
| 利用する航空会社名及び便名 | ANA・JAL・FDA　　　　　便 | ANA・JAL・FDA　　　　　　便 |

（添付書類）

航空会社等の送客人数を証明する書類の写し（原則として搭乗証明書、搭乗証明書が発行されない場合に限り、ＰＮＲ、ホールセラーからの請求書の写し等も可）

送客バス利用証明書（請求書等バスの借上代金のわかるもの、ただし送客の年月日、始発地及び目的地の記載があること）

　＜送付先＞

　　〒７８３－００９６　高知県南国市久枝乙５８

　　　　　　　　　　　　高知県航空利用促進協議会事務局

　　　　　　　　　　　　高知空港ビル株式会社

　　　　　　　　　　　　℡　０８８－８６４－１５２５