別記

第１号様式（第６条関係）

平成　　年　月　日

　高知県航空利用促進協議会　会長　様

　 事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　印

平成29年度高知県企業社員旅行応援助成金交付申請書

　平成29年度高知県企業社員旅行応援助成金交付要綱第４条各号の要件を満たすことを確認のうえ、第６条の規定により下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

１　参加者数　　【　　　　　　　　　名】

２　利用路線　　【路線名：　　　　　　往復片道の別：　　　　】

３　申請額　　　【　　　　　　　　　円】

４　関係書類（別添）

　（１）申請事業者の概要がわかるもの

　（２）行程表

第２号様式（第７条関係）

第　　　　号

助 成 金 交 付 決 定 通 知 書

　 様

　平成　年　月　日付けで申請がありました平成29年度高知県企業社員旅行応援助成金については、金　　　　　　　　 　円を交付することに決定しましたので通知します。

　なお、要綱第10条の規定に該当する場合には、本交付決定を取消すこととなりますので、本交付決定をもって必ず助成金を支払うことを約束するものではありません。

平成　　年　　月　　日

高知県航空利用促進協議会　会長　　　　　　　　　印

第３号様式（第８条関係）

平成　　年　　月　　日

　高知県航空利用促進協議会　会長　様

　 事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　印

平成29年度高知県企業社員旅行応援助成金請求書

平成　　年　　月　　日付け第　　　　　号で交付決定のあった平成29年度高知県企業社員旅行応援助成金について、要綱第８条の規定に基づき次のとおり助成金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用便名 | 往路：　　　　　　　　復路： |
| 助成金交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金請求額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金振込銀行名 | 銀行　　　　　　　　支店 |
| 口座種別及び口座番号 | 普通　・　当座　　 |
| フリガナ口座名義 |  |

【添付書類】※下記のいずれかを添付してください

搭乗券　　・　　搭乗証明書　　・　　その他の証明書類