様式第１号

　　年　　月　　日

天栄村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

天栄村スキーリフト券等助成事業補助金交付申請書兼請求書

　天栄村スキーリフト券等助成事業補助金を交付されますよう、天栄村スキーリフト券等助成事業補助金交付要綱第４条の規定に基づき申請を兼ねて請求します。

記

１．リフト券購入区分

　□シーズン券（□大人　□シニア（50歳以上）　□18歳以下）

□一日券（□大人　□シニア（50歳以上）　□中高生　□ジュニア）　　日分

□５時間券（□大人　□シニア（50歳以上）　□中高生　□ジュニア）　　回分

２．利用者

□申請者本人（年齢　　　　歳）

□未成年の子（氏名　　　　　　　　　　　年齢　　　　歳）

３．交付申請額

　□18歳以下（購入金額全額）　　　　　　　　　　　　　　　　円

　□19歳以上（以下により計算した額）

　　①今年度交付限度額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　②今年度交付決定累計額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　③今年度交付可能額（①－②）　　　　　　　　　　　　　　円

　　④今回申請分補助対象額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　⑤交付申請額（③と④の小さいほうの額）　　　　　　　　　円

４．振込口座（振込先口座は申請者本人名義に限る。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協  信金・信組 | | | 本店・支店  支所・出張所 | |
| 口座番号 |  | 普通・当座 | 口座名義人（カタカナ） | |  |

５．添付書類

　（１）購入したシーズン券の写し又は利用後のリフト券

　（２）申請者及び利用者の運転免許証、健康保険証等本人確認書類の写し