

天栄村長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
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