

還付金請求書

多良間村長 殿

請求者 住所: 多良間村字

氏名: _____ (印)

利用者との関係: _____

電話番号: _____

沖縄離島住民等交通コスト負担軽減事業に係る還付金を下記のとおり請求します。

年 月 日

記

利用者	離島住民カードの番号	1	8								
	氏名										
	対象者区分(いずれかに○)	1 離島住民(小児) 2 離島住民(障がい者) 3 離島出身高校生									
	利用した航空路線(いずれかに○)	1 多良間-宮古 2 宮古-那覇 3 宮古-石垣 4 下地-那覇									
	利用年月日(搭乗年月日)										
航空会社・ 運賃の種別 (いずれかに○)	JTA	1 離島割引(WKZ) 2 小児普通(CHZ) 3 障がい者割引(HFZ)									
	RAC	1 離島割引(WKZ) 2 小児普通(CHZ) 3 障がい者割引(HFZ) 4 特別往復(SRZ)									
	ANA	1 アイきっぷ(NI) 2 小児普通(CH) 3 障がい者割引(HF)									
	SKY	1 島民専用割引 2 小児普通 3 障がい者割引									
請求金額		円									
還付額一覧	離島割引・ 島民専用(小児) (WKZ/NI)	小児普通 (CHZ/CH)		特別往復 ・離島割引 ・島民専用 (障がい者) (SRZ/WKZ/NI)		障がい者割引 (HFZ/HF)		特別往復 (離島出身 高校生) (SRZ)			
		片道	往復	片道	往復	片道	往復	片道	往復	片道	往復
多良間-宮古	-	-	-	-	150	300	2,200	4,400	600	1,200	
宮古-那覇	1,850	3,700	3,600	7,200	1,200	2,400	4,650	9,300	-	-	
宮古-石垣	1,200	2,400	2,400	4,800	750	1,500	3,100	6,200	-	-	
下地-那覇	1,000	2,000	3,600	7,200	1,000	2,000	3,600	7,200	-	-	
添付書類(1~4までは必ず添付、5は障がい者として還付を受ける場合添付) 1 搭乗したことが確認できる書類(ご搭乗案内・運賃種別の記載がある搭乗証明書・搭乗券) 2 領収書(1で運賃種別が確認できない場合は、運賃種別の記載がある領収書) 3 口座名義人、口座番号、金融機関、支店などが確認できる通帳・キャッシュカードの写し 4 沖縄県離島住民割引運賃カードの写し 5 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、戦傷病者手帳の写し											

下記の口座に振り替えてください。

金融機関名	
本支店名	
預金種別	普通・当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	