

### 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

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。

記

利用者	離島住民カードの番号	
	氏名	
	対象者区分	
利用した航空路線		
利用年月日		
運賃の種別		
<b>【搭乗券(半券)添付欄】</b> 搭乗券の半券を紛失した場合は航空事業者が発行した搭乗証明書を添付してください。		

下記の口座に振り替えてください。

銀行名	
預金種別	
口座番号	
口座名義	