

## 還付金請求書

宮古島市長 殿

沖縄県 宮古島市

請求者 住所:

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。

令和 年 月 日

記

利用者	離島住民カードの番号								
	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)							
利用した航空路線(いずれかに○)		1 宮古ー那覇 2 宮古ー石垣 3 下地ー那覇							
利用年月日(搭乗年月日)		令和 年 月 日 ~ 月 日							
航空会社・ 運賃の種別 (いずれかに○)	JTA	1 離島割引(WKZ)							
	RAC	1 離島割引(WKZ)							
	ANA	1 アイきっぷ(NI)または島民割引(PU)							
	SKY	1 島民専用割引							
請求金額		円							
還付額一覧	離島割引・ 島民専用(小児) (WKZ/NI)		離島割引・ 島民専用(障がい者) (WKZ/NI)		 <p>ポイントやマイルを使用して 購入したものは還付対象外と なります</p>				
	片道	往復	片道	往復					
宮古ー那覇	1,850	3,700	1,200	2,400					
宮古ー石垣	1,200	2,400	750	1,500					
下地ー那覇	1,000	2,000	1,000	2,000					
<b>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)</b> 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	

※請求できる期間は、利用した年度の翌年度4月1日までです。ご注意ください。