

還付金請求書

宮古島市長 殿

請求者住所: 沖縄県 宮古島市
平良字西里1140番地

氏名: 宮古 太郎 (印)
※振込先名義の方のお名前

利用者との関係: 父
※利用者から見た関係

電話番号: 090-0000-0000

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 ※記入せずに窓口にお持ちください

利用者	離島住民カードの番号	0	2	0	0	0	0	0	0
	氏 名	宮古 花子							
	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)							
	SKY	1 島民専用割引							
請求金額		3,700 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)		還付額一覧を見ながら記入します ※訂正不可です。 書き損じた場合、請求書は最初から 書き直しとなります				
	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						
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	〇〇銀行
本支店名	〇〇支店
預金種別	普通・当座
口座番号	△△△△△△△
(フリガナ)	ミヤコ タロウ
口座名義	宮古 太郎

金融機関名は正式なものをお願いします
例) × JAバンク
○ 沖縄県農業協同組合

ゆうちょ銀行は数字3桁です

※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。