

還付金請求書

宮古島市長 殿

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。

記

利用者	離島住民カードの番号							
	氏名							
	対象者区分	1. 離島住民(小児)		2. 離島住民(身体障がい者)				
利用した航空路線		1 宮古ー那覇		2 宮古ー石垣				
利用年月日		平成 年 月 日						
運賃の種別	JTA・RAC	1. 離島割引 (WK)		2. 小児普通運賃 (CH)		3. 身体障がい者割引 (HF)		
	ANA	1. 沖縄アイきっぷ (NI)		2. 小児運賃 (CH)		3. 身体障がい者割引 (HF)		
【搭乗証明書及びチケット（購入金額が記載されたもの）添付欄】								
請求額 _____ 円								
還付額	小児普通 (CH)		離島割引 (小児) (WK/NI)		身体障がい者割引 (HF)		離島割引 (身体障がい者) (WK/NI)	
	片道	往復	片道	往復	片道	往復	片道	往復
	宮古ー那覇	3,550円 / 7,100円	1,800円 / 3,600円	4,600円 / 9,200円	1,150円 / 2,300円			
宮古ー石垣	2,400円 / 4,800円	1,200円 / 2,400円	3,050円 / 6,100円	750円 / 1,500円				

申請者と口座名が異なる場合は委任状が必要になります。

下記の口座に振り替えてください。

委任状

私は、 _____ を代理人として定め下記の権限を委任します。

記

沖縄離島住民等交通コスト負担軽減事業に係る還付金受領

平成 年 月 日 _____ 印

金融機関名	
店名	店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※初めて還付請求する方は、振込先口座の通帳表紙と表紙裏面のコピーを提出してください。