

(申請者)

グループ名

グループの
代表者氏名

印

代表者住所

代表者連絡先

平成29年度 信州まつもと空港 冬期利用促進助成金交付申請兼請求書

信州まつもと空港冬期利用促進助成金を次のとおり申請し、助成金を請求します。

助 成 金 額	往 復/5,000円 × 人 = 円			
	片 道/2,500円 × 人 = 円			
	合 計 円			
メンバー氏名	メンバー住所又は勤務・通学先	連 絡 先	出 発 日 (便 名)	到 着 日 (便 名)
		☎	/ ()	/ ()
		☎	/ ()	/ ()
		☎	/ ()	/ ()
		☎	/ ()	/ ()
		☎	/ ()	/ ()
		☎	/ ()	/ ()

※必ずご記入ください。

※備考欄	支 払 日	担 当 者 印	受 領 印

(注) 搭乗券を裏面に貼ってください。また、7枚以上の場合は、この用紙の裏面をコピーして貼ってください。
団体券は対象外となります。