

還 付 請 求 書

与那国町長 殿

請求者 住 所 与那国町字与那国 番地

氏 名

利用者との関係

連絡先

沖縄県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	2 6 0 0	
	氏 名		
	対象者区分	<input type="checkbox"/> 1 離島住民（小児・身体障がい運賃対象者） <input type="checkbox"/> 2 離島出身高校生	
利用した航空路線	与那国—石垣	1 ・ 2 ・ 3	
出発地はどちらでも可 (該当する運賃種別を下記より選択)	与那国—那覇	1 ・ 2 ・ 3	
	石垣—那覇	1 ・ 2 ・ 3	
	石垣—宮古	1 ・ 2 ・ 3	
運賃種別(種別コード)	1.小児運賃 (CHZ) 2.離島割引 (WKZ) 3.身体障がい者割引運賃 (HFZ)		
利用年月日			

搭乗券又は運賃種別の記載のある搭乗証明書および領収書を添付してください

※口座名義人が請求者と異なる場合は下記委任内容に記名、捺印をお願いします

委任内容

請求者口座

私は下記を代理人と認め本還付金の
受領を委任したことを証します

請求者氏名 _____

金融機関名	(店)
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義	

還付請求書

記入例

与那国町長 殿

請求者 住所 与那国町字与那国〇〇〇番地

氏名 保護者名

利用者との関係 父、母など

連絡先 090-××××-××××

沖縄県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	2600から始まる離島住民割引運賃カード番号	
	氏名	お子さんのお名前(1人1枚)	
	対象者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1 離島住民 (小児・身体障がい運賃対象者) <input type="checkbox"/> 2 離島出身高校生 (当てはまる方にチェック)	
利用した航空路線	与那国—石垣	1	・ 2 ・ 3
出発地はどちらでも可 (該当する運賃種別を下記より選択)	与那国—那覇	1	・ 2 ・ 3
	石垣—那覇	1	・ 2 ・ 3
	石垣—宮古	1	・ 2 ・ 3
運賃種別(種別コード)	1.小児運賃 (CHZ) 2.離島割引 (WKZ) 3.身体障がい者割引運賃 (HFZ)		
利用年月日	例1) 4/1 与那国—石垣 日帰り往復 例2) 4/1 与那国—石垣 4/2 石垣—与那国 等、利用日の記入		

搭乗券又は運賃種別の記載のある搭乗証明書および領収書を添付してください

※口座名義人が請求者と異なる場合は下記委任内容に記名、捺印をお願いします

委任内容

請求者口座

私は下記を代理人と認め本還付金の受領を委任したことを証します
請求者氏名 _____

金融機関名	(_____) 店)
預金種別	口座の情報をご記入ください
口座番号	
口座名義	