

課 長	合 議	担 当	納税確認	住所確認

年 月 日

志賀町長 様

〒

(申請者)住 所

氏 名

生年月日 T・S・H・R 年 月 日

電話番号

補助金等交付申請書兼実績報告書兼請求書

下記の事業の実施にあたり、助成金の交付を受けたいので、志賀町補助金等交付規則及び志賀町能登空港利用促進助成金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて交付の申請、実績報告及び請求をします。

記

- 1 補助事業等の名称 志賀町能登空港利用促進事業
- 2 交付申請、実績報告及び請求額 円
- 3 利用人数 大人 人 小人 人
- 4 利用者が同居する家族で複数の場合は、次の欄に記入してください。

利用者氏名	続柄	生年月日	住 所
		T・S H・R 年 月 日生	
		T・S H・R 年 月 日生	
		T・S H・R 年 月 日生	

- 5 利用者が町に住所を有しない児童、生徒又は学生の場合、次の欄に記入してください。

利用者氏名		申請者との続柄	
生年月日	H・R 年 月 日生	(満 歳)	
住民票記載住所			
学校名		保護者名	

- 6 添付書類
- (1) 利用搭乗券の半券（裏面に貼ってください。）
- (2) 利用者の名簿（団体旅行等で利用し、利用搭乗券に氏名の記載がない場合）
- (3) 学生証等の写し（第 3 条第 1 項第 2 号に規定する児童、生徒又は学生の場合）
- (4) 町税等納付状況調査同意書（別紙）
- (5) 助成金の振込先となる預金通帳等の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類
- 7 助成金振込先（申請者の口座に限る。）

金融機関名		口座種別（いずれかに○）
支店名		普通 ・ 当座
口座名義 <カナ>	漢字使用不可。カタカナ及び英数字のみで記載してください。	
口座番号		

(裏面)

利用搭乗券等を貼ってください (コピー不可)

行き分

(能登 → 羽田)

のり付けしてください

帰り分

(羽田 → 能登)

のり付けしてください

別紙
(担当課名 企画財政課震災復旧復興創生室)

町税等納付状況調査同意書

年 月 日

志賀町長 様
〒
(申請者) 住 所
氏 名
生年月日 T・S・H・R 年 月 日
電話番号

志賀町能登空港利用促進助成金の交付申請にあたり、私及び利用者の下記の町税等（延滞金、督促手数料を含む。）の納付状況について、志賀町が調査することに同意します。

記

調査対象の町税等

- 1 町民税
- 2 固定資産税
- 3 軽自動車税
- 4 国民健康保険税

※以下、税務課使用欄

項目	該当するものに○		調査日	調査課名	調査担当者印	課長印
	滞納	分割納付				
町民税	有・無	有・無		税務課		
固定資産税	有・無	有・無				
軽自動車税	有・無	有・無				
国民健康保険税	有・無	有・無				