

様式第3号

年 月 日

高松空港振興期成会 会長 殿

(申請者)
所在地
会社名
代表者職氏名

高松空港送客バス支援事業助成金実績報告書・請求書

年 月 日付けで交付決定のあった高松空港送客バス支援事業について、送客が完了したので報告するとともに、助成金を請求します。

記

交付決定通知書番号	第 号	
助成金決定額	金 円	
助成金振込金融機関名	銀行 支店	
口座種別	普通・当座・貯蓄	
口座番号		
ふりがな		
口座名義		
送迎バス借上代金	金 円	金 円
送迎始発地	～高松空港	高松空港～
高松空港への送迎年月日	年 月 日	年 月 日
送客人数	人	人
使用する送客バス台数	台	
バス会社名		
利用する航空会社名及び便名		

(添付書類)

- 航空会社等の送客人数を証明する書類の写し（原則として搭乗証明書）
- 送客バス利用証明書（請求書等の借上代金・台数・送迎日がわかるバス会社等運送業者が発行した書類）

※支払については、請求を受理した日の翌月に支払うものとします。

・責任者 職氏名：総務部長 香川 太郎

・担当者 職氏名：総務部係長 香川 花子

[連絡先(Tel)：123-4567 / メールアドレス：abcde@pref.kagawa.lg.jp]

- 「責任者」は、申請書・請求書等に係る事務を担当する部門の長を指し、役職名及び氏名（フルネーム）を記載ください。
- 「担当者」は、申請書・請求書等に係る事務を担当する部門の者を指し、役職名及び氏名（フルネーム）の記載と、連絡先・メールアドレスを記載ください。
- 責任者及び担当者が同じ者の場合は、責任者及び担当者氏名として記載してください。

※請求者の押印（法人代表者印等）がある場合は、責任者及び担当者欄の記載は不要です。