

北九州空港利用促進連絡会
会長 片山 憲一 様

「北九州空港FDA企業サポーターズクラブ」出張応援成金交付申請書

申請日		平成 年 月 日	会員番号	No. C-	
申請者	事業所名				
	代表者の 役職・氏名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	
	事業所の所在地	郵便番号			
連絡先	担当者の 役職・氏名				
	電話番号				
	FAX番号				
	e-mailアドレス	@			
振込先	金融機関名		支店名		
	口座番号	普通・当座 (どちらかに○)	口座番号		
	口座名義 (カナ)				

【利用実績内訳】

No.	搭乗日	No.	搭乗日
①	平成 年 月 日	⑪	平成 年 月 日
②	平成 年 月 日	⑫	平成 年 月 日
③	平成 年 月 日	⑬	平成 年 月 日
④	平成 年 月 日	⑭	平成 年 月 日
⑤	平成 年 月 日	⑮	平成 年 月 日
⑥	平成 年 月 日	⑯	平成 年 月 日
⑦	平成 年 月 日	⑰	平成 年 月 日
⑧	平成 年 月 日	⑱	平成 年 月 日
⑨	平成 年 月 日	⑲	平成 年 月 日
⑩	平成 年 月 日	⑳	平成 年 月 日

「北九州空港FDA企業サポーターズクラブ」出張応援助成金交付申請書
【搭乗券等貼付用紙】

以下に貼付した搭乗券等は、当事業所の社員(職員)が出張・研修等で利用したものに相違ありません。(団体搭乗券を除く。氏名が入った搭乗券を貼付する)

事業所名

代表者の役職・氏名

印

①の搭乗券等貼り付け

⑪の搭乗券等貼り付け

②の搭乗券等貼り付け

⑫の搭乗券等貼り付け

③の搭乗券等貼り付け

⑬の搭乗券等貼り付け

④の搭乗券等貼り付け

⑭の搭乗券等貼り付け

⑤の搭乗券等貼り付け

⑮の搭乗券等貼り付け

⑥の搭乗券等貼り付け

⑯の搭乗券等貼り付け

⑦の搭乗券等貼り付け

⑰の搭乗券等貼り付け

⑧の搭乗券等貼り付け

⑱の搭乗券等貼り付け

⑨の搭乗券等貼り付け

⑲の搭乗券等貼り付け

⑩の搭乗券等貼り付け

⑳の搭乗券等貼り付け

<留意事項>

※上記の各枠に、申請書の【利用実績内訳】の各番号(①～⑳)に該当する利用済み搭乗券の原本(コピー不可)を貼付してください。上記の枠に収まらないような場合は、適宜貼付していただいて構いませんが、搭乗券等に、該当する番号(①～⑳)を記載してください。

※貼付された搭乗券等は返却できませんので、ご了承ください。