

宮崎県民パスポート取得支援補助金申請書（旅行業者用）

（申請日） 年 月 日

1 申請者

社名	
代表者	
住所	〒
電話番号	
担当者	
担当者 電話番号及び メールアドレス	

2 利用者数及び補助申請額（月分）

年齢区分/支援額	人数(人)	補助申請額(円)
12歳未満/6,000円		
12歳以上/11,000円		
計		

※ 毎月末日までに渡航が終了した分について、翌月10日までに提出すること。ただし、令和6年3月分は、令和6年3月31日までに提出すること。

※ 別記にて利用者氏名、利用路線等を添付すること。

※ 利用者から提出のあった申請書（個人用）を添付すること。

※ 利用者が、補助金を用いることでどのような還元（旅行商品の割引など）を受けたか分かる資料を添付すること。

3 補助金の振込を希望する金融機関

金融機関名	(振込銀行) (支店名)
預金種目	
口座番号	
フリガナ 名義人 (上記申請者と同じ)	

別記

	氏名	生年月日	利用路線		年齢区分		受付番号※ (事務局記入欄)
			利用線	その他 ()	12歳 未満	12歳 以上	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- ※ 行が不足する場合は適宜追加して記載すること。
- ※ 利用路線欄は、該当するものに○を記載し、年齢区分欄は、パスポート取得時の年齢について、該当するものに○を記載すること。
- ※ 事務局記入欄には何も記入しないこと。