

担当者確認欄	担当者確認欄

# 令和3年度「町民スキーリフト利用助成事業」申請書

以下の欄に、同一世帯でスキーリフトを利用された方の利用状況等必要事項を記入の上、リフト券の購入を証明するもの（使用済リフト券等）を添えて、町民センターへ提出ください。  
**（必ず、印鑑と美瑛町の町民であることを証明できるもの（免許証、保険証等）をご持参ください。）**

住 所	電話番号
美瑛町	- -

氏 名	リフト券又はシーズン券	リフト券	リフト券	リフト券
	購入日 /	購入日 /	購入日 /	購入日 /
	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/
	生年月日	金額	金額	金額
S・H 年 月 日生	円	円	円	円

氏 名	リフト券又はシーズン券	リフト券	リフト券	リフト券
	購入日 /	購入日 /	購入日 /	購入日 /
	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/
	生年月日	金額	金額	金額
S・H 年 月 日生	円	円	円	円

氏 名	リフト券又はシーズン券	リフト券	リフト券	リフト券
	購入日 /	購入日 /	購入日 /	購入日 /
	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/
	生年月日	金額	金額	金額
S・H 年 月 日生	円	円	円	円

氏 名	リフト券又はシーズン券	リフト券	リフト券	リフト券
	購入日 /	購入日 /	購入日 /	購入日 /
	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/
	生年月日	金額	金額	金額
S・H 年 月 日生	円	円	円	円

氏 名	リフト券又はシーズン券	リフト券	リフト券	リフト券
	購入日 /	購入日 /	購入日 /	購入日 /
	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/	ｽｰﾄﾞｰﾝ名/
	生年月日	金額	金額	金額
S・H 年 月 日生	円	円	円	円

※助成額は、一人4,000円を上限とします。また、一人でリフト券を4枚以上申請する場合、下段に再度氏名生年月日を記載し、残りの申請分の利用状況等を記載をしてください。

助成金額 \_\_\_\_\_ 円

上記金額を正に受領いたしました。  
 但し、令和3年度「町民スキーリフト利用助成金として」

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 同一世帯でこの申請書1枚で記載できない場合はこの用紙をコピーして記載するか、町民センターに用紙がありますので、追加して、記載してください。