

申請様式

J R 北上線利用促進協議会事務局あて
 岩手県和賀郡西和賀町川尻 40-40-71 西和賀町企画課内
 TEL 0197-82-3284
 FAX 0197-82-3111
 Mail kikaku@town.nishiwaga.lg.jp

JR 北上線グループ利用助成申請書

令和 年 月 日

J R 北上線利用促進協議会長 様

次のとおり J R 北上線利用促進協議会のグループ利用助成を申請します。

グループ等の名称及び代表者	名 称	(団体名がある場合は記載ください)
	代表者名	
	連絡先	住所： 電話番号： メールアドレス：
乗車	期 日	令和 年 月 日 ~ 月 日
	区 間	駅から 駅まで 片道・往復
人数	・中学生以上 人 ・小学生以下 人	
運賃	購入額	(乗車券の購入額を記載ください) _____ 円
	申請額	(購入額の 50%の額) _____ 円
振込先	口座名義	
	金融機関	
	口座番号	