岩手県空港利用促進協議会事務局　行

**必ずご旅行の出発2週間前までにお申込みください‼**

≪お申し込みは FAX 又は E-mailに限ります≫

　ＦＡＸ：０１９－６２９－５２１９（添書不要）

　E-mail：ab0013@pref.iwate.jp　※ＦＡＸ番号、E-mailアドレスをお間違えないようご注意願います。

送信日：令和　　年　　月　　日

**令和7年度**

**いわて花巻空港国際定期便利用パスポート取得応援キャンペーン申込票**

**※キャンペーンに応募しようとする個人ごとに、本用紙を作成、申込みしてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | | | （ふりがな） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先ＴＥＬ／ＦＡＸ | | | －　　　　 － | | | | | | | | | ／ | －　　　　 － | | | | | | | |
| E-mailアドレス＊ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊携帯電話､スマートフォン等の設定を【受信拒否設定】にされている方は、「ab0013@pref.iwate.jp」からのメールを受信出来るように設定をお願いします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行先 | | (都市名を記載) | | 搭乗  予定日 | | （往路） | | | ／ | | | | | | | （復路） | | ／ | | |
|  | |
|  | | ※搭乗日に変更があった場合は、必ずご連絡ください | | | | | | | | | | | | | | |
| パスポート情報 | 旅券番号  ※記号・下３ケタ | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 姓名（英字） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | (日)　　　　　 　(月)　　　　　 　(年) | | | | | | | 発行年月日 | | | | | (日)　　　　　 　(月)　　　　　 　(年) | | | | | |
| ／　　　　／ | | | | | | | ／　　　　／ | | | | | |

**【！支援金支給対象者の要件】**以下の要件（🗹要件チェックリスト）を**全て満たす方が対象**となります。

　　□　岩手県内に居住する者で、パスポートを新規発行または切替発行**済み**であること。

　　□　**いわて花巻空港を発着する国際定期便**を**往復利用**すること。

　　□　**出発（往路）便利用日が、令和7年４月１日から令和8年３月31日**の間であること。

□　**出発（往路）便利用日が、パスポート発行（更新）年月日から１年以内**であること。

　　□　**過去に同一のパスポートで**協議会が実施する**パスポート取得応援キャンペーンを利用していない**こと。

**【支援金支給の流れ】**（協議会HP；https://www2.pref.iwate.jp/~hp0615/conference/subsidies/subsidies.html）

▽**申込者**　協議会ＨＰ↗でキャンペーンが終了していないことを確認したうえで、本申込票により**出発2週間前**までに協議会あて申し込み（**ＦＡＸ・メールのみ　※メールの場合はWORD・PDFファイルに限る**）

▽協議会事務局　申込票受信、内容を確認のうえ、受付番号を返信（ＦＡＸ・メール）

▽**申込者**（**※復路便利用日に支援金を受領**）

復路便到着後、**必ず申込者本人が、下記の書類等を持参し、花巻空港国際線到着ロビーの受付テーブルへ支援金受領を申し出**

**①申込票（※受付番号記載のもの）　②パスポート（原本）　③復路の搭乗券**

ご注意！①～③のいずれかでも持参いただけない場合は、支援金はお支払いできませんのでご注意ください。

▽協議会事務局　旅行催行及び書類等確認、支援決定⇒支援金支払い

（受付印）

（事務局記入欄）-------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | 支援金受領日　　　　月　　　　日 | 事務局返信日  　　月　　　　日 |