令和　　年　　月　　日

山形県庄内地区羽越新幹線整備実現同盟会

　会　長　　皆　川　　治　　あて

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

鉄道乗車体験支援報告書

１　乗車月日　　　　　　　令和　　年　　月　　日

２　乗車人数　　　　　子ども　　　　　人　　・　大人　　　　　　人

３　乗車区間　　　　　　　　　駅　　　～　　　　　駅　　片道・往復

４　申請金額　　　　　　　￥　　　　　　　　　　　　　円

５　振込先　　　　　　　　　銀行・農協・漁協　　　　　　　支店

　　　　　　　　　　普通・当座　　口座番号

口座名義

６　領収書等

　**※次のいずれかの該当する項目にチェックを入れて、関係書類を提出してくだ**

**さい。**

* 購入した切符の領収書の写し
* 支払いを証明する書類又は資料

例）電車を利用した人数がわかる写真など(駅のホームでの集合写真など)