

13 府県ふっこう周遊割支援金

宿泊証明書

_____ 様 ※宿泊者様（代表者様）氏名を記入

下記のとおり宿泊をしたことを証明します。

記

宿泊期間 : 平成 年 月 日から 泊

宿泊人数 : 名

宿泊予約日 : 平成 年 月 日

☆「指定宿泊施設ふっこう周遊割」割引済みの場合は済に○をしてください「 済 」

※割引済みの場合は、以下の内訳の記入は不要

宿泊代金を宿泊施設にて決済（現地支払い）の場合の内訳：

宿泊日	宿泊代金・単価（円、税別）	種別（大人・小人）	人数

* 宿泊代金を旅行会社等（パッケージ旅行含む）で決済済みの場合は、上記の内訳の記入は不要。

平成 年 月 日

宿泊施設名 :

住 所 :

（法人にあっては、その所在地）

連 絡 先 :

代 表 者 名（担当者名） :

㊟（施設のゴム印と担当者印）

※施設の宿泊証明書をご利用の際は、必ず、不足項目（予約日・内訳等）をこの様式に記入し添付してください。

※社印若しくは代表印を捺印できない場合は、担当者名（フルネーム）、施設のゴム印と担当者印を捺印ください。

13府県ふっこう周遊割広島県事務局 御中

13府県ふっこう周遊割支援金 行程表

宿泊期間	宿泊した府県	宿泊先
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：
平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで		住所： 宿泊施設名：

<宿泊者氏名>

※全員分記載してください。欄が足りない場合は別紙を添付するか、様式をコピーして記載してください。
