

島根県周遊旅行促進事業助成金

宿泊確認書（指定宿泊施設用）

私は、(施設名) _____ に、平成 年 月 日から 泊 宿泊し、
下記のとおり割引を受けたことを確認いたします。

1. 宿泊者名（代表者）： _____
(宿泊者の代表者が自筆で記入してください。)

自宅住所 : _____

携帯電話番号 : _____
(日中連絡が取れる番号を記入して下さい。)

2. 宿泊者数 _____ 名 (大人 _____ 名・小人 _____ 名)

宿泊者全員の名前を記入してください。

3. 宿泊料金
大人1名につき
通常料金(税抜) _____ 円 ⇒ 割引後料金(税抜) _____ 円

小人1名につき
通常料金(税抜) _____ 円 ⇒ 割引後料金(税抜) _____ 円

※必ず税抜価格から割引されていることを確認してください。

<注意事項>

- ① 宿泊料金については、税抜価格から割引されていることを確認してください。
② 電話連絡先については、必ずご記入ください。記入がない場合は無効と致します。
「13府県ふっこう周遊割」島根県事務局から確認のためにご連絡させていただくことが
ございます。