

山口県平成30年7月豪雨観光支援事業支援金

宿泊証明書

_____ 殿

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

平成 年 月 日まで

宿泊人数 : 名

宿泊予約日 : 平成 年 月 日

宿泊日	宿泊単価（円、税別）	種別（大人・小人）	人数

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)

㊞

社印若しくは代表印を捺印
※社印も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）を記入の上、
施設のゴム印と担当者印を捺印ください。

当日持参して宿泊事業者に渡します。
宿泊事業者が記入します。

【事務局様式5】

※旅行者提出用（宿泊事業者記入）

山口県平成30年7月豪雨観光支援事業費補助金

宿泊証明書

山口 太郎 殿

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 30年 10月 5日から

平成 30年 10月 6日まで

宿泊人数 : 2 名

宿泊予約日 : 平成 30年 9月 27日

10/5~10/6の1泊2日の宿泊の場合。

8/27以前の予約は補助金対象外です。また、山口県内のみでの2連泊以上の宿泊は、9/21以降の予約が対象です。

宿泊日	宿泊単価 (円、税別)	種別 (大人・小人)	人数
10月5日	7,408円	大人	2
お一人様当たりの宿泊単価を税金（消費税・入湯税）を抜いた金額で記入します。 計算例) お二人で16,000円（税込）の場合 16,000円（税込）÷2名÷1.08≒7,408円（小数点以下切り上げ）			

記入した日付を記載します。

平成 30年 10月 6日

宿泊施設名 : 山口県ホテル

住所 : 山口県山口市〇〇〇〇〇

(法人にあってはその所在地)

連絡先 : 083-987-6543

代表者名 : 代表取締役 県 花子
(担当者名)

山口県
ホテル

社印若しくは代表印を捺印

※社印も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）を記入の上、施設のゴム印と担当者印を捺印ください。