

宿泊施設宿泊証明書

年 月 日

加西市長様

申請者 住所：  
氏名：  
電話番号：

㊞

年 月 日付けで交付決定通知を受けた補助金について、加西市お試し滞在補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり提出します。

宿泊証明書

宿泊者名(代表者)			
宿泊期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
宿泊人数	人(うち未就学児 人)		
総利用料金	円		
利用料内訳	氏名	利用料	算出計算
		円	
		円	
		円	

上記のとおり宿泊し、利用料の支払いを受けたことを証明します。

年 月 日

宿泊施設名 \_\_\_\_\_ 代表 \_\_\_\_\_ ㊞