（様式第８号）

この証明書は、由利地域周遊旅行商品助成事業実施要綱第９条の規定による貴施設の利用を確認するための書類です。

由利地域周遊旅行商品助成事業宿泊証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 利用旅行業者名（助成金申請者） |  |
| 事業名(ツアー名/団体名) |  |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊日及び宿泊人数 | 　　年　　　月　　　日　［　　　　］人　　年　　　月　　　日　［　　　　］人 | 合計［　　　　］人 |
| ※必要に応じて、任意様式の書類を添付いただいても結構です。 |
| 宿泊施設の証明欄 | 上記のとおり、当施設に宿泊されたことを証明します。　　年　　月　　日証明欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪各宿泊施設ご担当者様≫宿泊人数等をご確認いただき、下記のいずれかにて証明をお願いいたします。・宿泊施設名のゴム印を押印・代表者(又は施設責任者)の記名押印・代表者(又は施設責任者)の署名 |

備　考

（１）同一事業(旅行商品)による同一宿泊施設への連泊の場合は、必要に応じて、任意様式の書類を

添付して一枚の証明書でも可。

（２）宿泊施設の証明欄以外は証明を受ける前に、事前に記入すること。