（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11条の規定により、貴施設の利用を確認するための書類です。

宿泊証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旅行業者名  （申請者名） |  | |
| 旅行商品名 |  | |
| 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 |
| 宿泊施設の証明欄 | 以上のとおり、当施設に宿泊されたことを証明します。  　　年　　月　　日  　施　設　名  記入者氏名  ≪各施設ご担当者様≫  利用人数等をご確認いただき、次のいずれかにて証明をお願いいたします。  ・施設名のゴム印を押印  ・代表者(又は受付者)の署名 | |

備　考

（１）同一宿泊施設で連泊する場合は、任意の書類を添付して証明書を１枚としてもよい。

（２）宿泊施設の証明欄以外は証明を受ける前に記入しておくこと。