宿泊施設利用証明書

|  |  |
| --- | --- |
| ツアー名称 | （コース番号　　　　　　　　　　） |
| 所在地  旅行業者名 | 〒  （担当者氏名　　　　　　　　　　　　） |
| 利用年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）の　連泊 |
| 宿泊者数 | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　人（小学生以上。乗務員・添乗員等を除く） |

上記のとおり施設利用があったことを証明します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設 | 所　在　地　〒  名称（施設名）  （担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※利用者数は、ツアー参加者のみとし、乗務員・添乗員等は除きます。

【宿泊施設様へ】

　このツアーは、富山県の「高岡市団体旅行誘致促進事業補助金」の支援対象となっております。恐れ入りますが、ご記入ご捺印の上、ご返送いただきますようお願いいたします。