（様式第２号）

千葉県誕生150周年記念団体旅行造成支援事業

宿泊施設利用証明書

発行日　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ツアー実施旅行会社名 |  |
| ツアー番号 |  |
| ツアー名 |  |
| 利用日 | (チェックイン)　　　　年　　月　　日(チェックアウト)　　　　年　　月　　日 |
| 宿泊人数（ツアー参加者のみ） | 　　　　　　　　　　　　　名様 |

上記のとおり、当施設を利用されたことを証明します。

施設名

施設印

電話番号

施設担当者名

【事務局確認欄】※申請内容に間違いがないか確認の上、記入

|  |  |
| --- | --- |
| 確認日 | 確認施設者名 |
|  |  |