

宿泊証明書 (記載例)

※旅行者記入

観光 太郎 様 (宿泊代表者様の氏名をご記入ください)

下記のとおり宿泊したことを証明します。

記

宿泊予約日 : 令和 3 年 8 月 1 日 合計宿泊人数 : 4 名

宿泊日 (初泊日) : 令和 3 年 8 月 13 日

●宿泊代金の内訳:

宿泊者名 (年齢)	宿泊単価 (税込)			合計 泊数	クーポン 受取枚数
	1泊目	2泊目	3泊目		
観光 太郎 (50)	10,000 円	10,000 円	円	2	8 枚
観光 花子 (45)	10,000 円	10,000 円	円	2	8 枚
観光 一郎 (10)	5,000 円	5,000 円	円	2	8 枚
観光 二郎 (5)	3,000 円	3,000 円	円	2	6 枚
()	円	円	円		枚
宿泊費合計 (税込)			56,000 円		30 枚

●飲食代金の内訳:

宿泊施設での飲食・土産物代金合計 (税込)	0 円	0 枚
-----------------------	-----	-----

(注1) 1泊2食など宿泊代金に食事代金を含んでいる場合は、宿泊と食事代金を分けずにご記入ください。

(注2) 飲食代金の記入は必要に応じてご記入ください。

(注3) 飲食代金は合計金額 (税込) をまとめてご記入ください (フロントで精算可能なものに限る)。

なお、とくしま周遊クーポンで支払った飲食代金は記載しないこと。

(注4) 記入欄が足りない場合は、複数枚に分けてご記入ください。

助成金額	28,000 円
------	----------

※助成金額について (100 円未満は切り捨て)

「1人泊当たりの宿泊代金の1/2 (上限 5,000 円 飲食代、お土産代含む) (税込)」×「宿泊日数」×「宿泊した人数」

※以下宿泊施設記入

①宿泊者 (全員分) の県内在住確認項目 (該当のものにレ印を入れてください)

 運転免許証 マイナンバーカード パスポート 健康保険証 学生証 その他 ()

②ワクチン検査パッケージの確認項目

 予防接種済証等 PCR 検査 抗原定量検査 抗原定性検査

令和 3 年 8 月 15 日

宿泊施設名 : 徳島県庁ホテル

住所 (所在地) : 徳島県万代町 1-1

連絡先 : 088-621-0000

代表者名 (担当者名) : 徳島 三郎

㊞ (施設のゴム印)

※施設の宿泊証明書をご利用の際は、必ず、不足項目 (予約日・内訳等) をこの様式に記入し添付してください。

※社印若しくは代表印を捺印できない場合は、担当者名 (フルネーム)、施設のゴム印と担当者印を捺印ください。

クーポン 配布枚数	30 枚
--------------	------

※助成金の申請にはクーポンの
配布が必須です。