

友好自治体宿泊施設利用助成申請書

年 月 日

日進市長 あて

友好自治体宿泊施設利用助成券の交付を申請します。

※太枠の枠内のみ、記入してください（網掛け部分は、記入不要）。

				発行番号	
宿泊施設		利用日	年 月 日から	泊	
区分（該当するものに○）		1泊の助成金の額	人数等	宿泊数	助成金の額
1	キャンプ場の宿泊施設	2,000円	棟 ----- 室	泊	円
		1,000円	区画	泊	円
2	キャンプ場以外の宿泊施設	大人 2,000円	人	泊	円
		小人 1,000円	人	泊	円
				合計額	円
氏名（代表者）	住 所			人数	
				大人 (中学生以上)	小人 (小学生)
	電話番号 — —				

※助成の対象となる宿泊施設は、友好自治体の観光協会の指定する宿泊施設です。

※対象の宿泊施設に「助成対象者である」ことを伝えて事前予約をしてください。本助成券は、宿泊以外の内容を含む宿泊プランでも有効です。ただし、宿泊施設での現地払い（精算）でのみ適用されます。料金等を事前に支払う宿泊プラン等では適用されませんのでご注意ください。

市役所受付印

発行年月日 年 月 日

(日進市 控)