

# 宿 泊 証 明 書

## 1 宿泊日・宿泊者名・宿泊人数

宿泊日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
宿泊者名	様 様
	様 様
	様 様
	様 様
	様 様
宿泊人数	人

上記のお客様が宿泊されましたことを証明いたします。

## 2 宿泊施設名

\_\_\_\_\_ 印

## 3 利用金額 \_\_\_\_\_ 円

(問合せ先：提出先)

小金井市勤労者福祉サービスセンター  
〒180-0004 東京都小金井市本町六丁目5番16号  
電話 042-387-2525

※「宿泊施設等利用補助金交付申請書」には必ず領収証を添付してください。  
ただし、領収証が手元にない場合は、この「宿泊証明書」を宿泊先に提示し必要事項を記入してもらい添付してください。