

宿 泊 証 明 書

1 宿泊日・宿泊者名・宿泊人数

宿泊日	令和 年 月 日 ~ 令和 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

(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」と「宿泊証明書」を添付してください。