

(様式第4号) (第6関係)

須坂市災害弱者等大雨・台風時避難に係る宿泊費用助成金宿泊証明書

年 月 日

(あて先) 須坂市長

施設名称

印

住 所

電話番号

下記のとおり当ホテル・旅館に宿泊されたことを証明します。

記

宿泊日	年 月 日から 泊
チェックイン チェックアウト	チェックイン 年 月 日 時 分 チェックアウト 年 月 日 時 分
宿泊人数	人
宿泊者氏名	
備考	

※本書に代えて、宿泊施設所定の様式でも構いません。