

《会員記入欄》 ※指定外宿泊施設ご利用の場合、同居家族の補助はございませんので、会員のみご記入ください。

会員番号	会員氏名	事業所名
0 0 0 0 1	湘南 太郎	株式会社しおかぜ商会
0 0 0 0 2	湘南 二郎	株式会社しおかぜ商会

《証明者記入欄》 ※宿泊施設、旅行会社の方に、宿泊（旅行）内容について記入をご依頼ください。

宿泊日	宿泊数
28年 8月 3日～ 28年 8月 5日	2泊 3日
1人1泊あたりの宿泊料金 または 1人あたりのツアー料金	
宿泊料金 ・ ツアー料金 25,800 円	
確認日: 28年 8月 5日	
施設名: ホテル キンロウシャ	
所在地: 藤沢市江ノ島●▲■の1	
電話番号: 0466-22-●▲×■	
担当者名: 村山	
上記のとおり証明します。	

◆会員様へのご案内◆

指定外宿泊施設で「宿泊補助」をご利用いただく場合、この用紙を宿泊施設または旅行会社等にお持ちになり、宿泊の証明を受けて、宿泊補助金申請書に添付する必要があります。

- ① 用紙太枠の中に、事前に宿泊申請する会員の会員番号・氏名・事業所名をご記入ください。
- ② 宿泊施設または旅行会社にて「宿泊日」「宿泊数」「1泊の宿泊料金またはツアー代金」「施設名及び担当者名」欄の記入と押印をお願いしてください。
- ③ 施設名の記入・確認印のある宿泊証明書を添えて、宿泊補助金申請書と一緒に事務局に申請してください。
- ④ 宿泊後、必ず 3ヶ月以内に補助金申請を行ってください。3ヶ月を過ぎると無効となります。

※この宿泊補助も年度内3泊の宿泊補助に含まれます

◆宿泊施設・旅行会社ご担当者様へのごお願い◆

この用紙は、湘南勤労者福祉サービスセンターが会員に宿泊旅行補助金を給付するための確認書類です。ご記入いただいた情報は、会員の宿泊（旅行）の事実確認のみに使用いたします。

宿泊者名（会員氏名）をご確認いただき、「宿泊日」「宿泊数」「1泊の宿泊料金またはツアー代金」「施設名（または旅行会社名）・所在地・電話番号・担当者名」欄にご記入・押印のうえ、会員にお渡しください。確認印は担当者の個人印等でもかまいません。

ご記入にあたり、不明な点等ございましたら下記「問合せ先」までご連絡ください。