［西東京市勤労者福祉サービスセンター会員専用］

宿　泊　証　明　書

会員様へご案内
宿泊年月日・宿泊数及び宿泊された会員様の氏名を記入してから宿泊施設のご担当の方に証明欄へのご記入をお願いしてください。

宿泊年月日	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日(　　泊)

No.	宿泊者氏名	No.	宿泊者氏名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

（宿泊施設記入欄）

令和　　年　　月　　日

上記のとおり宿泊したことを証明いたします。

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

担当者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

宿泊施設ご担当者様へお願い

西東京市勤労者福祉サービスセンターでは、宿泊施設を利用された当サービスセンター会員に対し、宿泊費の一部を助成しており、そのための確認資料として宿泊証明書を提出していただいております。お手数ではございますが、上記太線内（宿泊施設記入欄）に証明年月日・住所・施設名・ご担当者名をご記入いただき、押印のうえ、会員にお渡しくださいますようお願いいたします。

なお、本証明書は会員が助成金申請のため、貴施設を利用したことを確認するためのもので、他の目的には利用いたしません。

西東京市勤労者福祉サービスセンター
〒188-8666 東京都西東京市南町5-6-13　西東京市役所田無第二庁舎5階
TEL.042-464-1311（内線12897）　FAX.042-452-7100