別記様式第５号－１

新潟県スポーツ合宿促進事業補助金

宿　　泊　　証　　明　　書

|  |
| --- |
| ・この証明書は、合宿実施団体から宿泊施設に記入を依頼してください。  ・記入内容について不明な点がございましたら、下記の【問合せ先】までお問い合わせください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宿泊団体名 |  | |
| 宿泊期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| 延べ宿泊日数 | 日ごとの宿泊人数   |  |  | | --- | --- | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 月　　日 | 人 宿泊 | | 合　計 | 延べ　　　泊 |   ※合計欄は日ごとの宿泊人数の合計数を記入してください。  ※日数の追加が必要な場合は余白に記入してください。 | |
| 宿泊施設 | 住　　所 | ※　ゴム印可 |
| 名　　称 | ※　ゴム印可 |
| 宿泊証明者  宿泊施設  代表者名  及 び 印 | 印  ※　「宿泊施設代表者名」はゴム印可 | |

|  |
| --- |
| 【問合せ先】新潟県スポーツ合宿促進事業事務局  　　　　　　電話：025-250-0276 |