〇利用される方へ

宿泊証明書に必要事項を全て記入のうえ、施設の証明を受けてください。 その際、利用者確認のため、必ず全員の組合員証及び被扶養者証を提示してください。

○施設の方へ

利用者及び記載内容をご確認いただき、証明願います。

宿泊証明書

	合 会		員 名	名)						
利用者名	本			人						
	被	扶	養	者						
	被	扶	養	者						
	被	扶	養	者						
	被	扶	養	者						
	被	扶	養	者						
利	用	年	月	日	年	月	日から	年	月	日 宿泊 日数 泊
利	用		料	金					円	

上記のとおり証明します。

年	日	H
	<i>,</i> ,	-

施設名即