

様式第9号

岩国市団体旅行支援補助金宿泊・昼食証明書

1. 団体名又はツアー名

2. 旅行会社名

3. 宿泊・昼食日 令和 年 月 日

4. 人数 人
(乗務員・添乗員を除く)

5. 利用内容 10人以上の宿泊 ・ 10人以上が1,000円以上(税込)の昼食

上記のとおり、当施設に立ち寄られたことを証明します。

施設名

代表者

