**宿 泊 証 明 書**

**「高齢者滞在支援」事務局提出**

発行日　　　　年　　　月　　　日

（利用者）

 **＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様は下記の通り、当施設に宿泊されたことを証明致します。**

記

|  |  |
| --- | --- |
| **御宿泊日** | **令和５年　　　月　　　日より　　　泊** |
| **御宿泊人数** | **名様** |
| **宿泊代金（諸税込）** | **割引前の額** | **円** |
| **割引額** | **円** |
| **利用者の****支払額** | **円** |

|  |
| --- |
| **【利用者様のサイン記入欄】** |

【宿泊施設名/押印欄】

**印**