

あわら市外国人滞在型観光促進事業宿泊証明書

事業者名	
団体旅行名	
チェックイン	年 月 日
チェックアウト	年 月 日
人数(※)	
国籍	
備考	

※ 旅行会社等の関係者及び宿泊費が発生しない乳幼児を除く。

上記内容に相違ないことを証明します。

	年 月 日
所在地	
宿泊施設名	印
宿泊施設代表者	
(電話: 担当者:)	