

宿泊利用証明願

高槻市勤労者互助会では、会員の福利厚生の一環として、会員及びその家族の宿泊旅行に対して補助制度を設けています。

つきましては、まことに恐れ入りますが、下記の※欄に記入・押印をお願いします。

※ 宿泊日： 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
(泊 日)

宿泊利用者(利用者記入)

事業所名	会員番号	氏名	会員・家族	年齢	宿泊費
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料
			会員・家族		有料・無料

※ 上記の者が当施設に宿泊したことを証明します。

令和 年 月 日

宿泊施設名

所在地

電話

代表者名 _____ (印)