

# 宿 泊 証 明 書

平成 年 月 日

(宿 泊 施 設 または 旅 行 業 者)

所在地

名 称

㊟

下記の共済会会員が、下記施設に宿泊したことを証明します。

宿泊施設名		(TEL :      —      —      )	
宿 泊 日		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	一 泊 料 金  円
宿 泊 者	住 所		
	氏 名	(会員番号      —      )	