⑨－２

宿　泊　証　明　書（団　体　用）

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	１人当たり 一泊料金	円/人
事業所番号		事業所名	
会員番号	会　員　名	会員番号	会　員　名

合計　　人