

宿 泊 証 明 書 (共通)

年 月 日

(宿 泊 施 設 または 旅 行 業 者)

所在地

名 称

㊞

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	年 月 日から 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 氏 名	会員番号	会 員 氏 名
合 計			人