この証明書は必ず「補助金請求書」に添付してください

ふれあう共済 宿泊 証明書

会員様へのご案内

宿泊利用補助を請求する会員氏名(複数名の場合は全て)をフルネームでご記入ください。 宿泊施設にこの証明書を持参し、宿泊施設記入欄に記入押印を依頼してください。

〔会員記入欄〕 会員氏名(宿泊者のフルネーム)		
1	6	11
2	7	12
3	8	13
4	9	14
5	10	15

補助対象

会員本人(年度内1回まで ※年度:4月1日~翌年3月31日)

支払った宿泊費が1人1泊消費税込3,300円以上(飲食費等を除く)であること ※宿泊税、入湯税、その他の補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分は宿泊料金から差引きます。 ※請求事由発生日は宿泊最終日

請求期限

宿泊最終日から2ヵ月以内

対 象 外

移動可能なものでの宿泊(列車、船舶、バス、飛行機、キャンピングカー等)

請求方法

宿泊施設より記入押印済の「ふれあう共済 宿泊証明書」を「補助金請求書」に添えてふれあ う共済事務局へご提出ください。

※海外旅行・旅行会社主催のツアー等の場合は、旅行会社より記入押印済の「ふれあう共済 宿泊証明書」と「宿泊施設名の記載がある行程表 (コピー可)」を「補助金請求書」に添えて ふれあう共済事務局へご提出ください。

以下、宿泊施設記入欄

宿泊施設ご担当者様へお願い

この用紙は、当センターの会員が宿泊補助金を請求するための確認書類になります。 お手数ですが、下記に記入押印のうえ、宿泊会員にお渡しいただきますようお願い致します。

下記のとおり、当施設を利用されたことを証明します。 記入日 ただし、1人1泊 消費税込3,300円以上(飲食費等を除く)です。 年 月 日 ※宿泊税、入湯税、その他の補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分 は宿泊料金から差引きます。 宿 泊 人 数 会員氏名欄に記名がある _____ 人 (押印例) 年 月 日 ~ ____年 月 (チェックイン) 期 宿 泊 間 ※朱肉での押印必須 ①または② 宿泊施設名 在 所 地 ①社印 钔 ご担当氏名 ②フロント担当者氏名 電 話 番 号 ※サイン不可 (フルネーム)と押印 共済 太郎 ※住所等のゴム印のみは不可。朱肉での押印必須(右記参照)

※オンラインフォーム、FAX、郵送、持参にて届出ください。