

市川町宿泊施設利用促進事業減額申請書

令和 年 月 日

市川町長 殿

申請者

氏名

住所

電話番号

宿泊料の減額を受けたいので、市川町宿泊施設利用促進事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

宿泊施設利用日：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※減額の対象となる宿泊料には、追加料理、飲料代等は含みません。

チェック	宿泊種別	減額単価	宿泊者数 (棟数)	宿泊数	減額	備考
<input type="checkbox"/>	1泊2食付き	5,000円	人	泊	円	
<input type="checkbox"/>	1泊2食付き	4,000円	人	泊	円	
<input type="checkbox"/>	1泊2食付き	3,000円	人	泊	円	
<input type="checkbox"/>	素泊まり(人)	3,000円	人	泊	円	
<input type="checkbox"/>	素泊まり(人)	2,000円	人	泊	円	
<input type="checkbox"/>	素泊まり(人)	1,000円	人	泊	円	
<input type="checkbox"/>	素泊まり(棟)	5,000円	棟	泊	円	
<input type="checkbox"/>		円		泊	円	
減額の合計						円

※裏面も記入してください。

【減額対象者（宿泊者）名簿】

該当する宿泊プランにチェックのうえ、氏名・年齢・住所を記入してください。

宿泊プラン			氏名	年齢	住所
1泊2食付き(人)	素泊まり(人)	コテージ(棟)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

※虚偽の申請により減額を受けた場合、減額した宿泊料を返還していただきます。

※取得した個人情報は、本人の同意が無ければ第三者に提供することはありません。

宿泊施設確認印

確認者 _____