様式第５号(第９条関係)

愛南泊まって得旅キャンペーン宿泊実績報告書

　年　　月　　日

　愛南町長　様

　 　所在地

申請者　名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　愛南町新型コロナウイルス感染症対策観光需要の喚起及び消費拡大キャンペーン事業補助金交付要綱第９条第２項の規定により、下記の期間について宿泊の実績を報告します。

記

１　実績報告期間　　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

２　宿泊証明書を発行した宿泊件数　　 件

３　添付書類

　　　愛南泊まって得旅キャンペーン宿泊証明書発行手数料請求書

４　宿泊者明細

　　　連番は、キャンペーン期間の通し番号としてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 宿泊日 | 宿泊数 | 住所 | 宿泊代表者  氏名 | 宿泊人数  (代表者を含む) | 宿泊証明書  発行の有無 |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 宿泊日 | 宿泊数 | 住所 | 宿泊代表者  氏名 | 宿泊人数  (代表者を含む) | 宿泊証明書  発行の有無 |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |

　　　枚目

　　　枚目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 宿泊日 | 宿泊数 | 住所 | 宿泊代表者  氏名 | 宿泊人数  (代表者を含む) | 宿泊証明書  発行の有無 |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
|  | 月　日 |  |  |  | 人 | □あり　□なし |
| 期間合計 | | | | | 人 | 証明書発行件数  　計　　　　件 |