様式第５号（第19条関係）

稲城市宿泊助成金請求書

　殿

稲城市契約旅館利用助成制度を利用し、下記のとおり助成金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求年月日 | 年　　月　　日 |

※太線の枠内のみ、記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用代表者 | 〒 | | | |
| 住所 | | | |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| 宿泊先都市名  ※該当する都市に○ | 大空町　・　フォスターシティ市　・　相馬市　・　野沢温泉村 | | | |
| 宿泊施設名 |  | | | |
| 予約利用日 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（　　泊） | | | |

利用者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者氏名 | | 住所・電話番号  ※在勤、在学要件の方は事業所、学校の住所、名称、電話を記入してください | | | | 年齢区分  ※当てはまるものに○ | | | | １泊当たりの助成額  (Ａ) | 助成  宿泊数  (Ｂ) | 助成金額  (Ａ)×(Ｂ) | 備考 | |
| 代表者 |  | | 稲城市  電話 | | | | 1. 大人（中学生～）  2. 小人（３歳～小学生）  3. ３歳未満 | | | | 円 | 泊 | 円 |  | |
| その他の利用者 |  | | 稲城市  電話 | | | | 1. 大人（中学生～）  2. 小人（３歳～小学生）  3. ３歳未満 | | | | 円 | 泊 | 円 |  | |
|  | | 稲城市  電話 | | | | 1. 大人（中学生～）  2. 小人（３歳～小学生）  3. ３歳未満 | | | | 円 | 泊 | 円 |  | |
|  | | 稲城市  電話 | | | | 1. 大人（中学生～）  2. 小人（３歳～小学生）  3. ３歳未満 | | | | 泊 | 泊 | 円 |  | |
|  | | 稲城市  電話 | | | | 1. 大人（中学生～）  2. 小人（３歳～小学生）  3. ３歳未満 | | | | 泊 | 泊 | 円 |  | |
|  | | 稲城市  電話 | | | | 1. 大人（中学生～）  2. 小人（３歳～小学生）  3. ３歳未満 | | | | 泊 | 泊 | 円 |  | |
| 合計 | | 人 | 大人 |  | 人・小人 |  | | 人 |  | 助成金額合計 | | |  | | 円 |

【利用者の皆様へ】

助成宿泊数は年度単位での上限があるため、宿泊数が上限を超える場合や、年度内に本制度を既に利用された場合は、実際の宿泊数と助成宿泊数が一致しないことがあります。また、「１泊当たりの助成額（Ｂ）」が上限の助成金額となります。実際の宿泊料が「１泊当たりの助成額（Ｂ）」を下回った場合は、助成額は実際の宿泊料となります。