

様式第1号（第8条関係）

稲城市契約旅館利用助成券交付申請書

殿

下記のとおり稲城市契約旅館利用助成券の交付を申請します。

申請年月日	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
契約旅館名	
指定宿泊施設名	
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		年齢	区分	1泊当たりの助成額	助成宿泊数	助成金額	備考
		※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				(A)	(B)	(A)×(B)	
代表者		稲城市 電話			大人・小人	円	泊	円	
その他の利用者		稲城市 電話			大人・小人	円	泊	円	
		稲城市 電話			大人・小人	円	泊	円	
		稲城市 電話			大人・小人	泊	泊	円	
		稲城市 電話			大人・小人	泊	泊	円	
		稲城市 電話			大人・小人	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。