

宿泊証明書

Certificate of Accommodation

宿泊施設名 Name of Accommodation Facility
連絡先電話番号 Contact Telephone Number
担当者名 Contact Person

下記のとおり、宿泊したことを証明いたします。

We hereby certify the following accommodation details.

西暦 Year / 月 Month / 日 Day

※チェックアウト日にて記載 Please state at check-out date.

<申請旅行会社記入欄 Application Travel Agency Fields>

1 申請旅行会社名 Applicant travel agency name

2 宿泊年月日 Dates of Accommodation

	西暦 Year	月 Month	日 Day	宿泊者数 Number of Guests	宿泊数 Length of stay
From	/	/			泊 nights
To	/	/			

3 ツアー実施旅行社名 Conducted travel agency name

※1と同様の場合は記載不要 In the same case as in 1, it is not necessary to describe it.

4 宿泊者延べ人数 Total Number of Guests

名 persons

5 証明を受けたい理由 Reason for requiring this certificate

岩手県による令和6年度インバウンド県内周遊支援事業の申請に必要なため

Required for the application of the Reiwa 6 Fiscal Year Inbound Tourism Support Project by Iwate Prefecture

<申請旅行会社事前チェック欄 Pre-check Column for the Applying Travel Agency>

上記人数には、添乗員や運転手、ツアーガイドの人数が含まれていないことを確認しました。

We have confirmed that the above number does not include tour conductors or drivers and tour guides.