

別記様式第5号-1

新潟県文化・スポーツ合宿促進事業補助金

宿 泊 証 明 書

・この証明書は、合宿実施団体から宿泊施設に記入を依頼してください。
・記入内容について不明な点がございましたら、下記の【問合せ先】までお問い合わせください。

宿泊団体名	創価大学馬尺伝部	
宿泊期間	令和5年8月18日～令和5年8月27日	
延べ宿泊日数	日ごとの宿泊人数 8月18日 47 人 宿泊 8月19日 47 人 宿泊 8月20日 47 人 宿泊 8月21日 48 人 宿泊 8月22日 48 人 宿泊 8月23日 49 人 宿泊 8月24日 45 人 宿泊 8月25日 45 人 宿泊 8月26日 44 人 宿泊 8月27日 0 人 宿泊 月 日 人 宿泊 月 日 人 宿泊 合 計 延べ420 泊 ※合計欄は日ごとの宿泊人数の合計数を記入してください。 ※日数の追加が必要な場合は余白に記入してください。	
宿泊施設	住 所	※ ゴム印可
	名 称	※ ゴム印可
宿泊証明者	サンヴィレッジまちだ	
宿泊施設 代表者名 及び印	949-2113 新潟県妙高市杉野沢2003 TEL (0255) 86-6117 FAX (0255) 86-6356 田中 久三 (印)	

※「宿泊施設代表者名」はゴム印可

【問合せ先】新潟県文化・スポーツ合宿促進事業事務局
電話：