

別記様式第6号（第12条関係）

栃木県知事 様

年度栃木県スポーツ合宿開催費補助金 宿泊証明書

宿泊団体名				
宿泊期間	年	月	日～ 年 月 日	
延べ宿泊日数	宿泊日	宿泊者数	備考	
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
	月 日	人		
		計（延べ）		人泊
宿泊施設 ※ゴム印可	住所（所在地） 名称			
宿泊証明者 ※代表者名 ゴム印可	宿泊施設代表者名			
証明日	年	月	日 本書のとおり相違ないことを証明します。	

（備考）・合宿実施団体から宿泊施設に記入を依頼してください。

・不明点は担当（栃木県スポーツ振興課（028-623-3604））までお問い合わせください。