

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。