

# ふれあう共済 宿泊証明書

## 会員記入欄

宿泊者氏名 (会員フルネーム)	※複数名で宿泊の場合はその代表者氏名(フルネーム)
--------------------	---------------------------

## 会員様へのご案内

宿泊施設にこの証明書を持参し、宿泊施設記入欄に記入押印を依頼してください。

### 補助対象

会員本人(令和5年度は年度内2回まで ※年度: 4月1日~翌3月31日)

支払った宿泊費が1人1泊 税別3,000円以上(飲食費等を除く)であること

※宿泊税、入湯税、その他の補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分は宿泊料金から差引きます。

※請求事由発生日は宿泊最終日とします。

### 請求期限

宿泊最終日から2ヵ月以内

### 対象外

移動可能なものでの宿泊(列車、船舶、バス、飛行機、キャンピングカー等)

### 請求方法

宿泊施設より記入押印済の「ふれあう共済宿泊証明書」を「給付・補助金請求書」に添えてふれあう共済事務局へご提出ください。

※海外旅行・旅行会社主催のツアー等の場合は、旅行会社より記入押印済の「ふれあう共済宿泊証明書」と「宿泊施設名の記載がある行程表(コピー可)」を「給付・補助金請求書」に添えてふれあう共済事務局へご提出ください。

以下、宿泊施設記入欄

## 宿泊施設ご担当者様へお願い

この用紙は、当センターの会員が宿泊補助金を請求するための確認書類になります。

お手数ですが、下記に記入押印のうえ、宿泊会員にお渡しいただきますようお願い致します。

宿泊人数	人
宿泊期間	年 月 日 ~ 年 月 日 <small>(チェックイン) (チェックアウト)</small>

上記のとおり、当施設を利用されたことを証明します。  
ただし、1人1泊 税別3,000円以上(飲食費等を除く)  
※その他の補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分は宿泊料金から差引きます。

年 月 日

宿泊施設名  
所在地  
責任者氏名  
(フルネーム)  
電話番号



※サイン不可

※ゴム印のみは不可。朱肉での押印必須(右記参照)

### (例)

※朱肉での押印必須  
①または②

①社印

ふれあう  
旅館代表  
者之印

②フロント担当者氏名  
(フルネーム)と押印

共済 太郎

※ FAX、メール(PDFを soumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。