## 「米沢を元気にしよう! 米沢市民限定 宿で癒されてキャンペーン」申請書

## 申請日 令和 2年 月 日

	(代表者と同じ住所の場合は、□にチェック	クのみで住所は省略可。
<b>利 用 者</b> フリガナ		
【代表】		
利用者氏名		
住 所	〒 - 米沢市	
利用者氏名		
※住 所	□ 代表者と同じ 米沢市	
利用者氏名		
※住 所	□ 代表者と同じ 米沢市	
利用者氏名		
※住 所	□ 代表者と同じ 米沢市	
利用者氏名		
※住 所	□ 代表者と同じ 米沢市	
【宿泊事業者記力申請者		
宿泊日及び <sup>3</sup>	宿 泊 料 ※曜日は該当の項目の口に 	ニチェックを入れてください。
利用日(宿泊日)	令和2年	月日
曜日	□ (月)~(木)・(日) □ (金)・(土)	
合計額(税込)	<u>¥</u>	<u>円</u>
合計額(税抜) <b>(a)</b>	<u>¥</u>	<u>円</u>
請 求 額 及び	内 訳 書 控え (写し)	
請 求 額 ※( (a) の半額)	¥	円 1円未満切り捨て
※ 請求額は、一人あたり(日)~(木) 最大 7,000 円、(金)・(十) 5,000 円を上限とする。		

領収書の写しなど内訳が確認できるものを添付すること。 免許証や保険証などで利用者が米沢市民であることを確認すること。