

(第 9 号様式)

名古屋市宿泊施設避難助成金にかかる宿泊証明書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

施設名称

所 在 地

電話番号

_____様は、下記のとおり当ホテル・旅館等に宿泊されたことを証明いたします。

宿泊日	年 月 日 より 泊	
宿泊者氏名		
備考		