

発行日 年 月 日

宿 泊 証 明 書

下記の通りご宿泊されたことを証明いたします。

記

ご 宿 泊 者 様

人 数 計 名

ご 宿 泊 日 年 月 日 ～ 年 月 日

宿泊施設名

※住所・社名・連絡先・押印をお願いします

宿泊施設ご担当者様へ

- ・現在、茨城空港において県内宿泊者の空港アクセスバス補助を実施しております。
- ・宿泊確認方法としてバス運転手へ宿泊施設様の宿泊証明書・領収書・領収書（写）のいずれかの提出を要件にしておりますことから、宿泊証明書ひな型として当該用紙を用意いたしました。
- ・宿泊施設様におかれましては、普段ご利用の宿泊証明書、または当該用紙へ記入・押印のうえ、ご宿泊者様へお渡しいただけますようお願い申し上げます。

茨城県営業戦略部空港対策課 TEL 029-301-2761