

宿 泊 証 明 願

下記の者が宿泊したことを証明願います。

被保険者番号	被保険者氏名	被保険者番号	被保険者氏名

宿 泊 証 明 書

上記 名が、令和 年 月 日に宿泊したことを確かに証明します。

令和 年 月 日

宿泊施設名

㊞