(別記様式)

年 月 日

(宛先) 伊東市長

(代表者)

住 所 伊東市

氏 名

電話番号

伊東市・諏訪市 姉妹都市締結 60 周年記念

市民交流宿泊割事業 利用承諾書

私は、伊東市・諏訪市 姉妹都市締結 60 周年記念に係る「市民交流宿泊割事業」を利用し、
下記の事項を伊東市長に届け出ることを承諾します。

※太枠内へご記入をお願いします。

	氏 名	住 所 (代表者と異なる場合のみ記載)	生年月日	区 分	助成額
利 用 者	代表者	伊東市	年 月 日	大 人 小 人	円
		伊東市	年 月 日	大 人 小 人	円
		伊東市	年 月 日	大 人 小 人	円
		伊東市	年 月 日	大 人 小 人	円
		伊東市	年 月 日	大 人 小 人	円
確 認 事 項	※ ☐ に ☒ を入れてください。 ☐ 上記の利用者は、宿泊日時点で、伊東市の住民基本台帳に記録されています。 ☐ 上記の利用者は、伊東市・諏訪市 姉妹都市締結 60 周年記念に係る「市民交流宿泊割事業」を初めて利用します。 ☐ 万が一、不正に利用したことが発覚した場合は、助成額を全額返還いたします。			合 計	円 大人____人 小人____人