

(別記様式)

年 月 日

(宛先)

(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。

利 用 者	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
	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

この承諾書により取得した個人情報は、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」においてのみ使用し、その他の目的のためには使用いたしません。

宿 泊 施 設 名	
確 認 方 法	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード又は住民基本台帳カード ☐ その他 ()