（様式３）

愛郷ぐんまプロジェクト第５弾　連携事業

MINAKAMI HEART泊まって！応援クーポン

受領書

受領日　令和４年　　　　月　　　　日

MINAKAMI HEARTクーポン（プリペイドカード）を、

　枚

確かに受領いたしました。

【代表者】

住所　　　　　県　　　　　　市・町・村（市町村名のみ）

氏名

【宿泊施設記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設名 |  |
| 利用日（宿泊日） | 令和４年　　　月　　　日～（　　　泊） |
| 宿泊のべ人数 | 　　　　名愛郷ぐんまプロジェクト第５弾の対象となる宿泊のべ人数を記入してください。（※料金のかからない乳児等を除く） |
| 宿泊料金 | ￥　　　　　　　　　　円（消費税・入湯税込） |

※愛郷ぐんまプロジェクト第５弾の対象となる宿泊のべ人数分のクーポン

（プリペイドカード）を配布してください。