

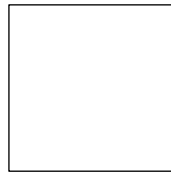
5月9日宿泊分～

(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。