

# 宿泊証明書

サイボー健康保険組合  
理事長 殿

下記の通り、当ホテル（旅館等）に宿泊したことを証明します。

宿泊者氏名	
滞在期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
宿泊人数	大人 人 子供 人 計 人
備考	

以上

令和 年 月 日

宿泊施設名称

宿泊施設住所

代表者名

⑩

電話番号