

宿泊機関 各位

宿泊証明書の発行について（お願い）

貴施設へ宿泊をされました下記大会参加のお客様が提示されました別紙宿泊証明書への押印をお願いいたします。

大会名：第48回飛行機シンポジウム

開催日：平成22年11月30日（火）～12月2日（木）

会場：静岡県コンベンションアーツセンター「グランシップ」

宿泊対象日：平成22年11月29日（月）～12月2日（金）
チェックイン11月29日 ～ チェックアウト12月3日

お問い合わせ先

（財）静岡観光コンベンション協会

担当：北川

TEL (054)-254-2212

FAX (054)-205-3639

宿泊証明書

下記のとおり宿泊があったことを証明いたします。

大会名 (個人名)	第48回飛行機シンポジウム	
宿泊年月日 及び宿泊者数	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
	平成 年 月 日 ()	名
総 宿 泊 者 数		名

平成 年 月 日

宿泊証明欄

住 所 _____

名 称 _____ (印)