

施設名： _____

	シングル販売料金	ツイン・ダブル販売料金	その他 販売料金	宿泊者数	支援金使用金額	累計
1日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
2日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
3日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
4日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
5日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
6日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
7日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
8日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
9日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
10日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
11日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
12日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
13日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
14日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
15日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
16日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
17日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
18日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
19日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
20日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
21日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
22日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
23日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
24日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
25日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
26日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
27日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
28日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
29日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
30日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
31日	円～ 円	円～ 円	円～ 円	人	円	人
合計				人	円	人

1. 人数は本事業に該当する人数を記入してください。
2. 実績内容が証明できる書類の写しもあわせて提出してください。