

(様式2)

特別国民体育大会 宿泊精算確認書

1. 指定宿舎

宿泊施設名			
所在地			
電話番号	-	FAX番号	-

2. 宿泊団体

参加区分	都道府県	競技種目	競技種別
<input type="checkbox"/> 選手・監督 <input type="checkbox"/> 都道府県本部役員 <input type="checkbox"/> 視察員 <input type="checkbox"/> その他大会関係者	<input type="checkbox"/> 競技会役員 <input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 報道員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	※報道員は、会社名を記入  ※選手、監督、競技会役員、 競技役員のみ記入	※選手・監督のみ記入 <input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 少年 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子

※ 参加区分、競技種別については、該当する箇所に印をお願いします。

3. 宿泊責任者氏名	様
------------	---

4. 宿泊実績

宿泊料金単価(税込) 10%	1泊2食 (円)	1泊朝食 (円)	1泊夕食 (円)	素泊まり (円)	入湯税 (円)
	円	円	円	円	円

宿泊日 (月/日/曜日)	1泊2食 (人数)	1泊朝食 (人数)	1泊夕食 (人数)	素泊まり (人数)	小計
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
月 日 ( )	人	人	人	人	人
延べ宿泊人数	人	人	人	人	人
宿泊料金小計	円	円	円	円	円
入湯税小計	円	円	円	円	円
宿泊料金合計	円	円	円	円	円①

入宿後 金額別宿泊取消料	宿泊取消料単価	件数	宿泊取消料単価	件数	宿泊取消料単価	件数	宿泊取消料単価	件数	宿泊取消料小計
8日～4日前 20 %	円	件	円	件	円	件	円	件	円
3日～前日 50 %	円	件	円	件	円	件	円	件	円
宿泊予定日当日 100 %	円	件	円	件	円	件	円	件	円
入宿後 宿泊取消料合計	※ 連泊の取消の場合は、取消した泊数にかかわらず、一人につき初泊の1泊分のみ宿泊取消料の対象となります。								円②
入宿前 宿泊取消料合計	※ 「配宿決定通知書」(変更通知)の取消料欄の「累計」額を記入してください。								円③

請求合計額 ①+②+③	円
----------------	---

上記内容に相違ありません。

令和5年 月 日

宿 泊 責 任 者  
宿 泊 施 設 担 当 者

注1) 宿泊責任者と宿泊施設担当者の署名をもって請求額の確定となりますので必ずご署名ください。  
注2) 宿泊実績記入欄が不足する場合は別票で記入してください。