

出雲崎町ウィズコロナ宴席利用申請書

利用店舗名 _____ 様

団 体 名 _____

予約日 _____

利用者名簿

No.	氏名	住所	電話番号	店舗確認・記入欄	
				身分証明	接種証明
1 (代表)		出雲崎町大字			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
利用者人数 _____ 人×5,000円＝ _____ 円以上の利用で補助対象				予約No.	

- 1 行が足りない場合は、別葉とすること。
- 2 代表以外の住所の記入については、市区町村のみに省略することができる。