（別記様式）

　　年　　月　　日

（宛先）諏訪市長

（代表者）

　住　　所　諏訪市

　氏　　名

　電話番号

諏訪市・伊東市 姉妹都市提携60周年記念

市民交流宿泊割事業 利用承諾書

　私は、諏訪市・伊東市 姉妹都市提携60周年記念に係る「市民交流宿泊割事業」を利用し、下記の事項を諏訪市長に届け出ることを承諾します。

**※太枠内へご記入をお願いします。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　　　用　　　者 | 氏　名 | 住　所  （代表者と異なる場合のみ記載） | 生年月日 | 区　分 | 助成額 |
|  | 諏訪市 | 年 　月 　日 | 大　人  小　人 | 円 |
|  | 諏訪市 | 年 　月 　日 | 大　人  小　人 | 円 |
|  | 諏訪市 | 年 　月 　日 | 大　人  小　人 | 円 |
|  | 諏訪市 | 年 　月 　日 | 大　人  小　人 | 円 |
|  | 諏訪市 | 年 　月 　日 | 大　人  小　人 | 円 |
| 確 認 事 項 | ※□に✔を入れてください。  □　上記の利用者は、宿泊日時点で、諏訪市の住民基本台帳に記録されています。  □　上記の利用者は、諏訪市・伊東市 姉妹都市提携60周年記念に係る「市民交流宿泊割事業」を初めて利用します。  □　万が一、不正に利用したことが発覚した場合は、助成額を全額返還いたします。 | | | 合　計 | 円  大人　　　人  小人　　　人 |
|  |  |

　この承諾書により取得した個人情報は、諏訪市・伊東市 姉妹都市提携60周年記念に係る「市民交流宿泊割事業」においてのみ使用し、その他の目的のためには使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設名 |  |
| 確認方法 | □　運転免許証　　　□　個人番号カード又は住民基本台帳カード  □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |