

様式 4

宿泊費及び交通費 対象者名簿

申請者	住所	
	名称	

番号	氏名 ※アルファベット表記	在留資格	入国日	宿泊施設 (ホテル名等)	宿泊期間			交通用具	移動開始日	移動終了日
					チェックイン	チェックアウト	日数			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

(注) 交通用具及び移動開始日・終了日については、補助対象となる交通費がある場合のみ記載してください。