

( 様式 1 )

第 2 弾 ふるさとで “ 心呼吸 ” の旅キャンペーン参加登録申請書

令和 年 月 日

( 一社 ) 長崎県観光連盟会長 様

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

当施設は第 2 弾 “ ふるさとで “ 心呼吸 ” の旅キャンペーンの参加施設として登録を申請します。なお、本キャンペーンへの参加にあたり、以下の項目に同意します。

( それぞれの同意事項「 」にレ点チェックが必要となります。 )

宿泊業界が発出する新型コロナウイルスに関するガイドラインを遵守すること

本キャンペーンの適正を期するため必要があるときは、関係職員の事業所等への立入、帳簿書類その他の物件を検査等行うことがあること

虚偽等の不正行為が発覚した場合、関係機関へ情報提供を行うことがあること

旅館業法等を遵守し、宿泊者名簿を備えること

【参考】旅館業法等により営業者は宿泊者名簿を備えること及びその記載事項が規定されています。

旅館業法 ( 抜粋 )

第六条 営業者は、厚生労働省令で定めるところにより旅館業の施設その他の厚生労働省令で定める場所に宿泊者名簿を備え、これに宿泊者の氏名、住所、職業その他の厚生労働省令で定める事項を記載し、都道府県知事の要求があつたときは、これを提出しなければならない。

旅館業法施行規則 ( 抜粋 )

第四条の二

3 法第六条第一項の厚生労働省令で定める事項は、宿泊者の氏名、住所及び職業のほか、次に掲げる事項とする。

- 一 宿泊者が日本国内に住所を有しない外国人であるときは、その国籍および旅券番号
- 二 その他都道府県知事が必要と認める事項

郵便番号	〒		
住所			参加施設 登録番号 記載不要 第 号
フリガナ			
施設名 ( 店 舗 名 )			
担当者氏名			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		
宿泊施設の運営に必要な許可	1 . ホテル 2 . 旅館営業 3 . 簡易宿泊営業 4 . その他	許可 番号	
希望する割引対象の開始時期	令和 3 年 月 日 ~		

現在休業中等のため開始時期の希望がある場合、記載してください。  
記載ない場合、受領後速やかに開始希望として取り扱います。