

第2弾 ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン
宿泊料金・旅行代金割引申請書

ご利用時の 注意事項	<p>■本キャンペーン利用条件について 新型コロナウイルスワクチン3回の接種証明又はPCR検査等の陰性証明が必要となります。</p> <p>■基本的な感染防止対策の徹底について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会食の際は1テーブル4人以内とする等、密にならない工夫をはじめ、感染防止対策を徹底し、認証店のご利用をお願いします。 ・会食時を含め、会話をする際はマスク着用の徹底をお願いします。
---------------	---

●本申請書は割引を受けるための対象県内在住者確認に必要となります。(※全員が対象)

お名前 <small>(※グループの場合は代表者名)</small>		TEL	
ご住所	県	市(町)	番地
※ご家族など、グループの場合は下記に代表者以外の方のお名前及びご住所を記載ください。			
No.	お名前		ご住所
1			
2			
3			
4			
宿泊(旅行)日：令和 4年 月 日 ～ 月 日			

※割引額は宿泊料金又は旅行代金の50% (上限5,000円) /人 (泊)

※割引利用するお客様が記入し、宿泊施設(日帰り旅行の場合は旅行会社)へご提出ください。

※対象県内在住であることが確認できる書類を提示の上、事業者の確認を受けてください。

※ワクチン接種済証(3回)又は検査結果(陰性)を提示の上、事業者の確認を受けてください。

※欄が足りない場合は2枚に分けて記載してください。

※本申請書内容確認のため電話連絡させていただく場合があります。予めご了承ください。

※当該個人情報本キャンペーン利用確認のために使用し、他目的には一切使用しません。

===== (以下、宿泊施設又は旅行会社記入欄) =====

(料金総額) ※別紙による記載可

通常料金(税込)	円	(内訳)
割引後価格(税込)	円	(内訳)

本申請書に記載された全員の方について、以下の項目を確認しました。

- ・対象県内在住者であること
 - ・ワクチン接種済証(3回)又は検査結果(陰性)の確認
- チェック欄

施設名 ()

担当者サイン又は押印 ()

(様式 2)

長崎・福岡・佐賀・熊本・大分
宮崎・鹿児島県在住者限定

第2弾 ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン
宿泊料金・旅行代金割引申請書

ご利用時の 注意事項	<p>■本キャンペーン利用条件について 新型コロナウイルスワクチン3回の接種証明又はPCR検査等の陰性証明が必要となります。</p> <p>■基本的な感染防止対策の徹底について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会食の際は1テーブル4人以内とする等、密にならない工夫をはじめ、感染防止対策を徹底し、認証店のご利用をお願いします。 ・会食時を含め、会話をする際はマスク着用の徹底をお願いします。
---------------	---

●本申請書は割引を受けるための対象県内在住者確認に必要となります。(※全員が対象)

お名前	長崎 太郎 <small>(※グループの場合は代表者名)</small>	TEL	090-0000-0000
ご住所	長崎 県 長崎 市(町) 尾上町 3 番地 1号		
※ご家族など、グループの場合は下記に代表者以外の方のお名前及びご住所を記載ください。			
No.	お名前	ご住所	
1	長崎 花子	同上	
2	長崎 一郎	同上	
3	長崎 次郎	同上	
4	長崎 三郎	同上	
宿泊(旅行)日: 令和 4年 4月 15日 ~ 4月 16日			

※割引額は宿泊料金又は旅行代金の50%(上限5,000円)／人(泊)

※割引利用するお客様が記入し、宿泊施設(日帰り旅行の場合は旅行会社)へご提出ください。

※対象県内在住であることが確認できる書類を提示の上、事業者の確認を受けてください。

※ワクチン接種済証(3回)又は検査結果(陰性)を提示の上、事業者の確認を受けてください。

※欄が足りない場合は2枚に分けて記載してください。

※本申請書内容確認のため電話連絡させていただく場合があります。予めご了承ください。

※当該個人情報本キャンペーン利用確認のため使用し、他目的には一切使用しません。

=====(以下、宿泊施設又は旅行会社記入欄)=====

(料金総額) ※別紙による記載可

通常料金(税込)	38,500円	(内訳)11,000円×2名、5,500円×3名
割引後価格(税込)	20,250円	(内訳)6,000円×2名、2,750円×3名

本申請書に記載された全員の方について、以下の項目を確認しました。

- ・対象県内在住者であること
 - ・ワクチン接種済証(3回)又は検査結果(陰性)の確認
- 施設名(ホテル○○) チェック欄
- 担当者サイン又は押印(大村花子)