

令和4年 月 日

ふるさとで“心呼吸”の旅 キャンペーン事務局 宛

(申請者)所在地

宿泊施設名 (又は法人名)

代表者名 印

電話番号

第2弾「ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン」
キャンセル料請求書

第2弾 ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン停止により発生したキャンセル料を、下記のとおり
請求します。

金 円

(内訳) ①上記請求の対象(宿泊予定)期間: 令和4年 月 日 ~ 月 日

②上記請求の対象者数(延べ人数): 名

< 振込先 >

金融機関名			
本・支店名			
預金種別	当座・普通	口座番号	
口座名義	(カナ) (漢字)		

< 確認欄 >

※添付書類の漏れがないか確認し、チェックを入れてください。(添付漏れにより、支払いが遅れたり、支払いできない場合があります)
※内容精査の結果、支払いできない場合があります。

チェック項目	チェック欄	※事務局 確認欄
①請求書(様式第6号)内訳②と利用実績報告書(様式第6号②)⑦の合計は同じ人数か。		
②OTA予約サイトからのキャンセル通知書等を添付しているか。		
③予約台帳の写しは添付したか。		
④宿泊代金等が確認できる書類を添付したか。		
⑤キャンセルポリシーの写しを添付したか。		

令和4年2月15日

ふるさとで“心呼吸”の旅 キャンペーン事務局 宛

(申請者)所在地

〒●●●●-●●●●
●●市●●町●●●●

宿泊施設名 (又は法人名)

旅館 長崎

代表者名

代表取締役 ●● ●● 印

電話番号

●●●-●●●-●●●●

第2弾「ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン」
キャンセル料請求書

第2弾 ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン停止により発生したキャンセル料を、下記のとおり
請求します。

金 20,400 円

(内訳) ①上記請求の対象(宿泊予定)期間: 令和4年1月24日～ 1月28日

②上記請求の対象者数(延べ人数): 9 名

< 振込先 >

金融機関名	●●銀行		
本・支店名	本店		
預金種別	当座 普通	口座番号	0012345
口座名義	(カナ) リョカンナガサキ (漢字) 旅館 長崎		

< 確認欄 >

※添付書類の漏れがないか確認し、チェックを入れてください。(添付漏れにより、支払いが遅れたり、支払いできない場合があります)
※内容精査の結果、支払いできない場合があります。

チェック項目	チェック欄	※事務局 確認欄
①請求書(様式第6号)内訳②と利用実績報告書(様式第6号②)⑦の合計は同じ人数か。	✓	
②OTA予約サイトからのキャンセル通知書等を添付しているか。	✓	
③予約台帳の写しは添付したか。	✓	
④宿泊代金等が確認できる書類を添付したか。	✓	
⑤キャンセルポリシーの写しを添付したか。	✓	

第2弾「ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン」停止によるキャンセル料の明細について、下記のとおり報告します。

宿泊施設名: _____

	①宿泊者氏名 (代表者氏名)	②予約日	③キャンセル をした日	④宿泊予定日 (チェックイン日)	⑤宿泊予定 日数	⑥宿泊予定者 数(実数)	⑦宿泊予定者 数(延べ数)	⑧宿泊代金 (税込)	⑨ ⑧のうち、 キャンペーン利用 対象者の宿泊代金	⑩ ⑨に対する キャンセル料	⑪キャンセル 料率(%)	⑫キャンセ ル通知書内 容確認(✓)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
合計												

※「宿泊代金」欄には、キャンセル料積算の根拠となる宿泊代金の合計(グループの場合はグループ全員の合計)を消費税を含めて記載して下さい。
※⑦は様式第6号①キャンセル料請求書の②(延べ数)、⑨の合計は様式第6号キャンセル料請求書の請求金額と同数としてください。
※OTA予約サイトからのキャンセル通知書等の内容と相違がないことを確認し、⑪にチェックをいれてください。
※欄が不足する場合は、コピーして使用してください。

事務局確認欄	
--------	--

第2弾「ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン」停止によるキャンセル料の明細について、下記のとおり報告します。

宿泊施設名: 旅館 長崎

	①宿泊者氏名 (代表者氏名)	②予約日	③キャンセル をした日	④宿泊予定日 (チェックイン日)	⑤宿泊予定 日数	⑥宿泊予定者 数(実数)	⑦キャンペー ン適用宿泊者 延べ人数	⑧宿泊代金 (税込)	⑨ ⑧のうち、 キャンペーン利用 対象者の宿泊代金	⑩ ⑨に対する キャンセル料	⑪キャンセル 料率(%)	⑫キャンセ ル通知書内 容確認(✓)
1	野原 みさえ	1月10日	1月25日	1月26日	1	1	1	8,000	8,000	6,400	80	✓
2	【例1】 熊本県民がキャンペーンを利用して、1泊1名8,000円宿泊プランを1名で1泊予約し、キャンセル料80%の場合 ★キャンセル料補填対象1名: $8,000円 \times 80\% \times 1名 \times 1泊 = 6,400円$									宿泊者は2名だが、キャン ペーン助成対象者は1名で あるため、延べ人数は 1名×2泊=2人泊		
3												
4												
5	月白 瞳美	1月11日	1月23日	1月26日	2	2	2	40,000	20,000	10,000	50	✓
6	【例5】 長崎県民1名、東京在住者1名がキャンペーンを利用して、1泊1名10,000円宿泊プランを2名で2泊予約し、キャンセル料50%の場合 ★キャンセル料補填対象は県民1名のみ: $10,000円 \times 50\% \times 1名 \times 2泊 = 10,000円$											
7												
8												
9	勝生 勇利	1月11日	1月22日	1月24日	3	2	6	60,000	60,000	4,000	20	✓
10	【例9】 佐賀県民2名がキャンペーンを利用して、1泊1名10,000円宿泊プランを2名で3泊で予約し、キャンセル料が初日のみ20%かかるの場合 ★キャンセル料補填対象2名: 1泊目の $10,000円 \times 20\% \times 2名 \times 1泊 = 4,000円$											
11												
12												
13												
14												
15												
合計					6	5	9	108,000	88,000	20,400		

※「宿泊代金」欄には、キャンセル料積算の根拠となる宿泊代金の合計(グループの場合はグループ全員の合計)を消費税を含めて記載して下さい。
※⑦は様式第6号①キャンセル料請求書の②(延べ数)、⑨の合計は様式第6号キャンセル料請求書の請求金額と同数としてください。
※OTA予約サイトからのキャンセル通知書等の内容と相違がないことを確認し、⑪にチェックをいれてください。
※欄が不足する場合は、コピーして使用してください。

事務局確認欄