

※対象となるキャンセル手続き期間：令和3年8月26日(木)～9月3日(金)
※施設への委任状送付期限：令和3年9月13日(月)※当日消印有効

(様式第5号①_キャンセル料委任状)

令和3年 月 日

第2弾 ふるさとで“心呼吸”の旅 キャンペーン事務局 宛

- 第1弾 「ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン」キャンセル料
 第2弾 請求、受領に関する委任状

私は、下記のキャンセル料の請求、受領に関する一切の権限を受任者に委任します。

【(1)委任者】※委任者が記入

住所	〒
氏名	
電話番号	※日中連絡がつく連絡先を記載してください

【(2)宿泊予約内容】

※必ず委任者が記入してください。
※宿泊施設で記入した場合は無効となります。

宿泊予定日	令和3年	月	日	～	月	日
宿泊予定人数	人	キャンセル日	令和3年	月	日	
宿泊料金	金		円			

【(3)受任者】※委任者が記入

宿泊施設名	
-------	--

【(4)キャンセル料】※宿泊施設が記入

キャンセル料	金	円	※キャン セル料率	%
--------	---	---	--------------	---

< 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。
※添付漏れ等があった場合は、お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委任者の住所、氏名、電話番号に誤りがないか。		
②宿泊予約内容は委任者が記入したか。また内容に誤りがないか。		
③様式第5号②の宿泊予定者の記載内容に誤りはないか。		

※対象となるキャンセル手続き期間：令和3年8月26日(木)～9月3日(金)
※施設への委任状送付期限：令和3年9月13日(月) ※当日消印有効

(様式第5号①_キャンセル料委任状)

令和3年 9月 3日

第2弾 ふるさとで“心呼吸”の旅 キャンペーン事務局 宛

- 第1弾 「ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン」キャンセル料
- 第2弾 請求、受領に関する委任状

私は、下記のキャンセル料の請求、受領に関する一切の権限を受任者に委任します。

【①委任者】 ↓下記、キャンセルした宿泊予定者(代表者)が記入してください

住所	〒850-●●●● 長崎市尾上町3-1ハイツ●●●201
氏名	長崎 龍馬
電話番号	※日中連絡がつく連絡先を記載してください 090-●●●●-●●●●

↓下記、委任者が記入してください

【②宿泊予約内容】

※必ず委任者が記入してください。
※宿泊施設で記入した場合は無効となります。

宿泊予定日	令和3年 9月 11日～ 9月 12日
宿泊予定人数	2 人 キャンセル日 令和3年 9月 3日
宿泊料金	金 60,000 円

【③受任者】 ↓下記、委任者が記入してください

宿泊施設名	●●ホテル
-------	-------

【④キャンセル料】 ※宿泊施設が記入 ↓宿泊施設で記入してください

キャンセル料	金 12,000 円	※キャンセル料率	20 %
--------	------------	----------	------

< 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。
※添付漏れ等があった場合は、お支払いできない場合があります。

チェック項目	チェック	※④について 様式第4号②に、 必要事項を記入、 してください
①委任者の住所、氏名、電話番号に誤りがないか。	✓	
②宿泊予約内容は委任者が記入したか。また内容に誤りがないか。	✓	
③様式第5号②の宿泊予定者の記載内容に誤りはないか。	✓	

※様式第5号②提出枚数： 枚目/全 枚

■宿泊予定者名簿 ※代表者を含め、全員記載

	お名前	ご住所	宿泊料	キャンセル料 ※宿泊施設が記入
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合 計				

※様式第5号②提出枚数： 1 枚目/全 1 枚

■宿泊予定者名簿 ※代表者を含め、全員記載

	お名前	ご住所	宿泊料	キャンセル料 ※宿泊施設が記入
1	長崎 龍馬	長崎市尾上町3-1ハイツ●●●201	30,000	6,000
2	長崎 乙女	長崎市江戸町2-13	30,000	6,000
<p>①宿泊予定であったグループ全員（代表者、同行者）を記載してください。 ②県外居住の方を含むグループは、県内在住者を含め、キャンセル料還付の対象外となります。 ③宿泊予定者の住所、予約時の宿泊料金は必ず委任者が記載してください。（不正防止のため）</p>				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合 計				