「行っ得 PAY」交付申請書兼同意書

記入日	年	日	E
記し入り口	+	刀	⊢

(一社) 長崎県観光連盟会長 様

「行っ得 PAY」の交付について、「行っ得 PAY」発行事業要領第5条の規定により申請します。なお、申請内容及び利用について、虚偽等の不正行為が発見された場合、関係機関へ情報提供を行うことについて同意します。

太枠内、該当項目に全て記入ください。

	ふりが	な						A===					
申請者	お名前	门						住所 (市町まで)	例)	長崎県	長崎	市	
有 (代表者)	(わくわ		かくわく [*] 券クーポ			-	2入)	お帰りの乗船日			月		目
	旅行中 連絡先	携	帯()		_		宿泊先 (施設名)					
*	*注意:交付枚数は、1人1泊に付き1枚交付(上限3枚まで) 確認												
1	#示書類等 交付申請書を提出する際に、以下を全員分ご準備ください。 ① わくわく乗船券の冊子 ② 復路が確認できるチケット												

グループ(ご家族等)の場合は下記に申請者以外の方のお名前を記入ください

	お名	前※申請者以外	該当「○」	わくわくNO					お帰り乗船日			
2			大人・小人								月	日
3			大人・小人				_		_	_	月	日
4			大人・小人								月	日
5			大人・小人								月	田
6			大人・小人								月	日
7			大人・小人								月	日
8			大人・小人								月	日
人数・・① 人数・・①		泊数・・②		付枚数= ①×②								

L m	処理 NO		発券	日			発行港	担当者
処理		令和	年	月	目			
欄	予約番号				グルー	プ番号		