

宿泊施設 → 事務局（A 4 両面で出力願います。A 4 片面の場合はホッチキス等でとめてください）

【宿泊施設・宿泊旅行用】割引適用証明書<ワクチン・検査パッケージ対応>

施設名	INOVA 金沢駅前ホテル suite							
宿泊日	令和	年	月	日	泊			
宿泊人数 ※連泊利用は延べ人数を記載	名 (内訳：大人 名 / 子供 名 / 幼児 名)							
同行者の在住県	<input type="checkbox"/> 同行者は全員代表者と同県の居住者		<input type="checkbox"/> 代表者と同県以外の居住者を含む					
旅行代金	宿泊代金	円	×	人	=	円		
		円	×	人	=	円		
		円	×	人	=	円		
	①総旅行代金					円		
	一人あたりの旅行代金					円		
	※一人あたりの代金：①÷利用人数÷宿泊数（子ども無料の場合も人数に含む）							
	割引額 および クーポン枚数	割引額				クーポン付与枚数		
		10,000円× (注意)	人	×	泊	=	円	枚
		(注意) 5,000円×	人	×	泊	=	円	枚
		10,000円割引 は、石川県民以 外の適用はされま せんので、ご注意 ください	3,000円×	人	×	泊	=	円
2,000円×		人	×	泊	=	円	枚	
②割引額および クーポン合計					円	枚		
総合計 (①-②)						円		

以下、利用者記入欄

代表者氏名	フリガナ			年 代	代	
		適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>			不適 <input type="checkbox"/>
住所	富山 <input type="checkbox"/>	市・町	番地	番	号	
	福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> 旅行者全員の本人確認書類（運転免許証等の公的書類）を提示しました						
連絡先 (電話番号)	(自宅・携帯)					
同行者 ※行が足りない場合は、御手数ですが、任意の様式に記載して添付願います。	氏名	住所	富山 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>	適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>	不適 <input type="checkbox"/>
	氏名	住所	富山 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>	適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>	不適 <input type="checkbox"/>
	氏名	住所	富山 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>	適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>	不適 <input type="checkbox"/>
	氏名	住所	富山 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>	適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>	不適 <input type="checkbox"/>
	氏名	住所	富山 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>	適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>	不適 <input type="checkbox"/>
	氏名	住所	富山 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/>	適正 <input type="checkbox"/>	確認要 <input type="checkbox"/>	不適 <input type="checkbox"/>

「県民向け県内旅行応援事業（県民旅行割）」同意書

この割引を受けることに同意いたします。

- ワクチン・検査パッケージの取扱いについて説明を受け、理解しました
- 別紙「旅行者向け同意事項」について説明を受け、内容について同意します
- 割引適用者（代表者及び同行者）には、3県外在住者は含まれていません。
- 「新しい旅のエチケット」を実施するとともに、事業者の感染防止対策に協力します。
- 割引の適用条件及びクーポン券の使用方法について説明を受け、理解しました。
- 予約内容の変更等に伴い旅行代金が減額となり、クーポンの過大受領となった場合は、クーポンを返却またはクーポン相当額を返金します。
- 不正行為が発覚した場合には、割引額を全額返金するとともに、クーポン券を返却します。
- 新型コロナウイルスの感染状況により、急遽、割引適用やクーポンの利用が停止する可能性があることについて、了承します。
- 個人情報の取り扱いに関する説明を受け、当事業に使用することを同意します。
- 石川県観光クーポンを合計 枚受け取りました

令和 年 月 日

代表者ご署名

【宿泊施設印】	<input type="checkbox"/> 上記内容について、本人確認書類により、旅行者全員について事実と相違がないことを確認しました <input type="checkbox"/> 旅行者全員のワクチン接種歴又は、陰性の検査結果のいずれかを確認し、適正でした <input type="checkbox"/> 記入漏れはありませんでした。 割引額管理システム入力	
	申し込み番号	
担当者	システム入力	済 <input type="checkbox"/>