

旅々やまぐち割
宿泊旅行割引・宿泊施設使用料助成 利用申込書(団体用)

- 代表者及び同行者の情報をご記入いただき、宿泊旅行割引・宿泊施設使用料助成をお申込みください。
●お申込みの際に販売店へ下記をご提示ください。
・本割引の対象地域に在住していることを証明できる、全員分の身分証明書等
・予防接種済証等又は検査結果通知書の陰性証明(同居する親等の監護者が同伴することを条件に12歳未満は検査不要※まん延防止重点措置区域に係る6歳以上12歳未満は検査が必要)
●本利用申込書と別紙「クーポン誓約書」をもって、割引適用とクーポン取得を認めたこととします。
※本割引の対象地域につきましては今後変更となる可能性があるため、お申込時に旅々やまぐち割公式ホームページ及び販売店へご確認ください。対象外地域の在住者は、宿泊旅行割引・宿泊施設使用料助成及び県民割クーポン取得の対象外となりますので、ご了承ください。

代表者

Table with fields: 団体名, 代表者氏名(自署), ご住所, 電話番号, 旅行人数, 泊数, 旅行期間 (出発日/帰着日).

代表者以外の同行者

※名簿を別添ください(ただし在住地の県名・市町村名・割引種別(宿泊旅行割引・宿泊施設使用料助成)がわかること)

Table with columns: 宿泊旅行割引 (人数), 宿泊施設使用料助成 (人数). Includes a checkbox for additional name簿.

以下の内容にご了承の上、口にチェックをお願いします。

Checklist item: 新型コロナウイルスの感染状況により事業を一時停止する場合、割引額・助成額及びキャンセル料はお客様のご負担となります。一切の補填はありません。 (checkbox)

<旅行会社記入欄> ※旅行会社担当者の方がご記入ください

●宿泊旅行割引額・宿泊施設使用料助成額について下記をご記入ください ※お客様と金額について合意していること

Table with 6 columns: 割引前宿泊旅行単価(入湯税別), 宿泊旅行割引額(1人あたり), 宿泊施設使用料助成額(1人あたり), 人数, 泊数, 割引額・助成額合計. Includes a total row.

Form with 3 rows: 身分証明書(運転免許証・マイナンバーカード等、山口県または隣県在住を示す書類)を確認しました。(checkbox), 「ワクチン・検査パッケージガイドライン」に則りワクチン接種歴又は検査結果(陰性)を確認しました。(checkbox), お客様から【様式2-15】「クーポン誓約書」を受取り、クーポンをお渡ししました。(枚数), 旅行会社名, 担当者名.

※太枠はお客様ご記入欄です。
※グループにつき1枚、ご記入ください。