

旅々やまぐち県民割事務局 御中

住 所	
旅行会社名	
代表者名	(印)

## 旅々やまぐち県民割クーポン 発行実績報告書

旅々やまぐち県民割クーポンの利用実績を、下記のとおり報告します。

NO	旅行区分 (○をつける)	旅行 催行日 宿泊日	宿泊数 (宿泊旅行の 場合)	宿泊者・旅行者氏名 (代表者名)	宿泊者 旅行者 人数	クーポン 発行枚数	発行済クーポン番号	変更取消の 場合は×を 記入	変更 取消日	備考 (変更後の情 報記載NO 等)
1	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
2	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
3	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
4	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
5	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
6	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
7	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
8	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
9	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
10	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
11	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
12	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
13	宿泊・日帰り	/	泊		名	枚	～			
合 計					名	枚	円分			

※記入欄が足りない場合は、適宜追加又はコピーしてご使用ください。

※毎週金曜日に、事務局へFAXまたはメールでご報告ください。(FAX 番号：083-973-2103、メールアドレス：tabitabi-yamaguchi@bsec.jp)

対象月日	～	VOID クーポン 番号	～
発行枚数	枚		～
VOID枚数	枚		～
残枚数	枚		～
追加配送希望	,000 枚	※発行報告済クーポンの変更・取消の場合は、報告書に×を記入し 枚数訂正後、その都度事務局へ再FAX・メールしてください。 ※1,000枚単位での梱包となります。 ※追加配送は、7営業日以内の配送となります。	
担当者氏名			
電話番号			