

旅々やまぐち割 (OTA 予約用) クーポン誓約書

- 代表者及び同行者の情報をご記入ください。
- チェックインの際に宿泊施設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）
- 本誓約書をもって、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

氏名（自署）			
ご住所	(〒) 県		
電話番号		旅行人数	人
旅行期間	チェックイン日：令和 年 月 日（ ）	泊数	泊
	チェックアウト日：令和 年 月 日（ ）		

■ 代表者以外の同行者 ※別添名簿も可（ただし在住地の県名・市町村名がわかること）

	氏名	在住地の県名・市町村名
2		県
3		県
4		県
5		県

■ 以下の内容にご了承の上、□にチェックをお願いします。

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、割引額及びキャンセル料はお客様のご負担となります。 <u>一切の補填はありません。</u>	<input type="checkbox"/>
裏面の誓約事項を確認し、ご利用の宿泊施設から、クーポンを過不足なく受け取りました。	<input type="checkbox"/>
予約番号	受取枚数
	_____枚

＜宿泊施設記入欄＞ ※宿泊施設担当者の方がご記入ください

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。	<input type="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。	<input type="checkbox"/>
お客様に裏面をご確認いただき、クーポンをお渡ししました。	_____枚
宿泊施設名	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。記入欄が足りない場合は複数枚使用してご記入ください。

1. 下記の内容について理解し、旅々やまぐち県民割クーポンを使用します。

1) 給付金額

一人1泊あたり2,000円(1,000円クーポン×2枚)

※定額割引の場合は各券種に記載の最低大人人数分

2) 有効期間

チェックイン日～チェックアウト日

3) 利用可能場所

本事業への登録を受けた山口県内の店舗

(土産物店、飲食店等のほか、観光施設、アクティビティ、交通機関等を含む。)

4) クーポンの取扱い方

- ・クーポンと現金の交換はできません。
- ・クーポンの額面(1,000円)以下の金額の利用の場合であっても、お釣りはお渡ししません。
- ・クーポンによる支払いで不足する分は現金等でお支払いください。
- ・クーポンを利用して購入した商品(サービス)を返品する際には、返金はできません。
- ・クーポン券の払戻しや交換、再発行はできません。
- ・クーポンの盗難・紛失・滅失又は偽造・変造・模造等に対して、山口県観光連盟及び事務局は責を負いません。

2. クーポンの第三者への譲渡、不正利用や転売はしません。

3. 万が一旅行のキャンセルや日数の短縮があった場合で、クーポンの配布枚数が減少する場合は、クーポンを返還します。

また、返還できないクーポンが生じた場合は、相当額を現金で返金します。