

出力日：令和 年 月 日

「New！ふくいdeお得キャンペーン」割引適用申請書

以下の通り、キャンペーンの適用を申請します。

予約日：令和 年 月 日

[宿泊情報]

旅行開始日	令和 年 月 日 ()		
宿泊施設名			
宿泊代表者氏名			
宿泊代表者居住地			
宿泊代表者連絡先			
参加人数	人	総宿泊数	泊

[チェック欄]

- 参加者全員のワクチン接種証明・陰性証明を提示しました。
- 参加者全員の身分証明書を提示しました。
- 宿泊当日に接種歴、陰性であることを証明できない場合は、別プランまたは、キャンセル対応となることを了承します。
- 宿泊当日に陽性が判明した場合は速やかに医療機関等を受信します。
- 宿泊施設が実施するコロナウィルス感染予防対策に協力します。

[宿泊代金]

月 日 ()	円 ×	人 =	円
月 日 ()	円 ×	人 =	円
月 日 ()	円 ×	人 =	円
月 日 ()	円 ×	人 =	円
合計			円

[キャンペーン割引金額]

宿泊代金の20%または お1人1泊上限3,000円	円
------------------------------	---

クーポン 平日 (2,000円分) :	枚	休日 (1,000円分) :	枚	合計お渡し枚数 :	枚
---------------------	---	----------------	---	-----------	---

【注意事項】

- ※12歳未満については親等が同伴する場合はワクチン接種証明、検査結果陰性証明書は不要。
(まん延防止重点措置区域にかかる都道府県をまたぐ移動の場合、6歳以上～12歳未満の旅行者の検査が必要。)
- ※申請書をご提出いただく際、参加者全員の本人確認ができるもの(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。

New! ふくいdeお得キャンペーン事務局 宛て

所在地
事業者名称
代表者役職
代表者氏名

ふくいdeお得キャンペーン割引金請求書

標記について、下記のとおり割引金額の支払いを請求します。

記

請求額 金 円

[添付書類]

ふくいdeお得キャンペーン割引適用申請書 (月受領分)

[振込先]

金融機関名	(銀行コード:)
本・支店名	(本・支店コード:)
預金種別	
口座番号	
フリガナ	
名義人	

※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください。
(正確に記入していないと、支払いができない場合があります)

[担当者]

所属部署名	
氏名	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	