

旅行会社 → 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)

【旅行会社用】 宿泊証明書

旅行会社名				
宿泊日	令和 3 年	月	日 より 泊	
宿泊人数 ※連泊の場合は延べ人数を記載	名	(内訳: 大人 名 / 子供 名 / 幼児 名)	名)	
旅行商品	<input type="checkbox"/> 募集型企画旅行 <input type="checkbox"/> 受注型企画旅行 <input type="checkbox"/> 手配旅行			
宿泊施設名 ※複数施設の場合は「/」で区切って記載				
旅行代金	A 基本旅行代金 (募集型企画旅行 受注型企画旅行) または 宿泊代金 (手配旅行)	円 ×	人 =	円
		円 ×	人 =	円
		円 ×	人 =	円
	小計 A			円
	B 上記 A 以外の 旅行代金	(内容) 例) 1. ○○ (施設) 昼食代 ○○円 × ○名	(代金) 例) 1. ○○円 (総額)	
	小計 B			円
	① 総旅行代金 (A + B)			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	5,000円 ×	人 ×	泊 =
	3,000円 ×	人 ×	泊 =	円
	2,000円 ×	人 ×	泊 =	円
② 割引額合計			円	
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	
住所	市・町			番地	号
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類（住所を証明する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		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
	氏名		住所		
「県民向け県内宿泊応援事業（第2弾）」同意書 この割引を受けることに同意いたします。					
<input type="checkbox"/> 割引適用者（代表者及び同行者）には、県外在住者は含まれていません。 <input type="checkbox"/> 割引適用者（代表者及び同行者）は、当事業を初めて利用します。 <input type="checkbox"/> 上記2点を満たしていないことが判明した場合は、割引額を全額返金します。 <input type="checkbox"/> G o T o トラベル事業、他市町の割引事業等の他の割引は受けていません。 <input type="checkbox"/> キャンセル料については、当事業の割引適用前の旅行代金（宿泊代金）からキャンセル料が算出されることに同意します。 また、当事業がキャンセル料に充当されないことに同意します。 <input type="checkbox"/> 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 殿					
令和 年 月 日 お客様代表者ご署名 _____					

【旅行会社印】	<input type="checkbox"/> 上記内容について、本人確認書類等により事実と相違がないことを確認しました。 <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"/>