「今こそ鹿児島の旅（第４弾)」
ワクチン検査パッケージ確認記録兼
電子クーポン受領確認書

代表者氏名（年齢）			（　　）	
宿泊者内訳	大人　　名	子ども　　名	幼児　　名	合計　　名
ワクチン検査パッケージ活用の確認	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等		
※グループの場合は下記にご同行者様の情報も必要となりますので必ず記入してください。				
2	氏名(年齢)	（　）	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等
3	氏名(年齢)	（　）	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等
4	氏名(年齢)	（　）	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等
5	氏名(年齢)	（　）	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等
6	氏名(年齢)	（　）	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等
7	氏名(年齢)	（　）	□ ワクチン３回接種済証等	□ 検査結果通知書等
宿泊日	年　月　日（　）～　月　日（　） ※連泊の場合、７泊目までが補助適用となります		泊数	泊

クーポン付与日　　年　　月　　日（　）

事業者名

担当者名

□　以下の金額（合計）の通りクーポンを受領しました。

クーポン発行金額　　**円**

お客様代表者 署名（直筆）		電話番号	
ご住所			

追加名簿

8名以上の場合にコピーしてご利用ください（左橋のNo欄は人数に合わせて記入ください）

	氏名(年齢)		(	)	□	ワクチン3回接種済証等	□ 検査結果通知書等