

この用紙は旅行当日必ず宿泊施設へご提出ください

「今こそ鹿児島の旅 (第4弾)」クーポン発行明細書

旅行事業者様へのお願い

- 「今こそ鹿児島の旅 (第4弾)」にてお客様が宿泊施設でクーポンを受け取るためには、この書類が必要です。
- 補助対象予定者全員のワクチン検査パッケージをご確認ください。
- 旅行事業者記入欄に記入いただき、お客様へコピーをお渡しください。(原本は旅行事業者で保管)
- 宿泊施設へ事前にFAX等で本明細書を共有する場合は、宿泊施設の負担とならないようご配慮ください。

※注意事項※

- ★宿泊当日にお客様が本書面をお持ちでない場合は、宿泊施設でクーポンを受け取れません。
 - ★補助対象の方全員の記載が必要です。(補助対象でない方の情報は記載不要)
 - ★鹿児島県内の複数施設に宿泊する場合は、各施設ごとに当用紙が必要です。
- ※当該個人情報、本キャンペーンの利用確認のために使用し、他目的には一切使用しません。

A 旅行 業者 記 入 欄	代表者氏名 (年齢)										
	代表者住所				代表者電話番号						
	クーポン付与対象者人数		大人	名、子供	名、幼児	名	合計	名			
	補助対象者リスト (対象者全員分を記入・上記代表者と重複する場合も記入・PC入力でも可・6人目以降は追加用紙に記入)										
	1	氏名 (年齢)	()	<input type="checkbox"/>	ワクチン3回接種済証等	<input type="checkbox"/>	検査結果通知書等				
	2	氏名 (年齢)	()	<input type="checkbox"/>	ワクチン3回接種済証等	<input type="checkbox"/>	検査結果通知書等				
	3	氏名 (年齢)	()	<input type="checkbox"/>	ワクチン3回接種済証等	<input type="checkbox"/>	検査結果通知書等				
	4	氏名 (年齢)	()	<input type="checkbox"/>	ワクチン3回接種済証等	<input type="checkbox"/>	検査結果通知書等				
	5	氏名 (年齢)	()	<input type="checkbox"/>	ワクチン3回接種済証等	<input type="checkbox"/>	検査結果通知書等				
	宿泊施設名										
宿泊日	チェックIN	年	月	日	()	～	泊数	泊			
	チェックOUT	年	月	日	()	※連泊の場合、7泊目までが補助適応となります					
鹿児島県「今こそ鹿児島の旅 (第4弾)」電子クーポン付与額内訳											
基本	平日宿泊	円	×	泊	×	名	=	円			
	休日宿泊	円	×	泊	×	名	=	円			
宿泊認証割増 "平日"交通付企画商品に限る	<input type="checkbox"/> 対象施設	円	×	泊	×	名	=	円			
	<input type="checkbox"/> 対象外										
合計付与額					()	名分)	円				
<input type="checkbox"/> ワクチン検査パッケージについて確認しました。											
記入日		年	月	日	旅行事業者名						
						担当者名					
B 宿 泊 施 設 記 入 欄	鹿児島県「今こそ鹿児島の旅 (第4弾)」クーポン付与										
	<input type="checkbox"/> 本人確認をし、上記額にてクーポンを付与します。										
配布日		年	月	日	宿泊施設名						
						担当者名					
C お 客 様 記 入 欄	「今こそ鹿児島の旅 (第4弾)」クーポン受領確認										
	<input type="checkbox"/> クーポン発行明細書 (上記) 記載されているとおりにクーポンを受領いたしました。										
代表者署名 (直筆)					受領日	年	月	日			

【書類保管について】

- ・旅行事業者は「Aのみ記入したものを」保管ください。
- ・宿泊施設は旅行事業者が記入したAに加え、「BとCまで記入されたもの」を保管ください。(お客様へお渡しする必要はありません)

