

「信州割 SPECIAL」 割引確認書

私は、地域観光緊急支援事業の指定を受けた宿泊施設において、下記のとおり割引を受けて宿泊しました。

宿泊者氏名 (代表者)			
宿泊者居住県	長野県【 名】 ・ 新潟県【 名】 富山県【 名】 ・ 山梨県【 名】 静岡県【 名】 ・ 群馬県【 名】 埼玉県【 名】 ・ 岐阜県【 名】 愛知県【 名】		
宿泊日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	泊数	泊
電話番号			
確認事項 ※必ず□のどちらかに チェックを 入れてください。	※令和4年1月18日(火)までに予約された方 <input type="checkbox"/> 割引を受ける宿泊者は、全て割引対象県民で間違いありません。 ※令和4年1月19日(水)以降に予約された方 <input type="checkbox"/> 割引を受ける宿泊者は、長野県内在住の同居家族で間違いありません。		
宿泊施設記入欄 ※必ずワクチン接種済証 明またはPCR検査等陰 性証明の確認を行い、 <input type="checkbox"/> にチェックを 入れてください。	割引前のお一人様一泊の料金	人数	泊数
	2,500円割引【 】円×【 】人×【 】泊		
	5,000円割引【 】円×【 】人×【 】泊		
	※1泊あたりの料金が複数ある場合は、行を変えてご記入下さい。		割引総額 _____ 円
	<input type="checkbox"/> ワクチン接種証明またはPCR検査等陰性証明の提示を受けました。		

【宿泊される方へ】

1. 太枠内の項目について、宿泊者ご本人(代表者)が直筆で記入をしてください。(※本書面の提出がない場合は、「信州割SPECIAL」の対象外とします。)
2. 一人1泊あたりの宿泊代金：5,000円以上10,000円未満が2,500円の割引、10,000円以上：5,000円の割引です。1度の宿泊旅行あたり **2泊まで**が上限です。
3. 当確認書により取得した個人情報は、「信州割SPECIAL」事業においてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。
4. 当確認書の記載の内容について、後日、「信州版 新たな旅のすゝめ」宿泊割事務局から確認の連絡をさせていただきます場合があります。「信州版 新たな旅のすゝめ」宿泊割事務局 026-263-7322

※以下、宿泊施設記入 上記の内容について、相違ないことを確認しましたので、請求します。

令和 年 月 日

宿泊施設名
 代表者役職
 代表者氏名

印