

2023全国版「旅して！埼玉割」観光応援キャンペーン「宿泊割引利用申込書」

【お客様記入欄】

■代表者 ※代表者の居住地情報をご記入ください。

記入日	令和 5 年 月 日 ()
ご住所	〒 -
	都・道・府・県 市・郡・区
電話番号	
同意事項	<p>・チェックイン時に下記の①および②・③のいずれかを提示し、宿泊施設の確認を受けました。</p> <p>①居住地が確認できる身分証明書または書面</p> <p>②新型コロナウイルスワクチン接種済証 ※画像や写し等でも可。3回目接種当日以降であるもの。</p> <p>③検査結果：PCR検査はチェックイン日を含めた3日以内、 抗原定性検査はチェックイン日当日のものに限り有効</p> <p>・全国版旅して！埼玉割電子観光・飲食クーポンの不正利用・転売いたしません。</p> <p>・代表者の住所等の個人情報を埼玉県および2023全国版旅して埼玉割事務局へ提供することに同意します。</p> <p>・他の宿泊施設利用を含めて、8連泊以上当キャンペーンを利用いたしません。</p> <p>上記の内容について同意します。</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名 (自署)</p>

■代表者以外の宿泊者 ※別添名簿も可 (但し居住地の県名がわかること)

	氏名 (漢字)	年齢	居住地の都道府県名 (○をつけてください)
1		才	都・道・府・県
2		才	都・道・府・県
3		才	都・道・府・県
4		才	都・道・府・県
5		才	都・道・府・県
6		才	都・道・府・県

【宿泊施設記入欄】 ※宿泊施設担当者の方がご記入ください。

契約者名				様
宿泊日	令和 5 年 月 日 () から 月 日 ()	泊 日利用		
	内訳 平日 泊 休日 泊	泊 利用		
割引対象人数	名			
宿泊代金	総額	その他割引	支援金	割引後代金
	¥ -	-	¥ =	¥
宿泊施設名	ルートイングランティア羽生SPA RESORT			