

旅行会社 → 事務局（A4両面で出力願います。A4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）				
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 <small>（募集型企画旅行 受注型企画旅行）</small>	円 ×	人 =	円	
	または 宿泊代金 <small>（手配旅行）</small>	円 ×	人 =	円	
	小計A			円	
	B 上記A以外の 旅行代金	<small>（内容）</small> 例) 1. ○○（施設）昼食代 ○○円×○名	<small>（代金）</small> 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	
		<small>※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）</small>			
	割引額	5,000円 ×	人 ×	泊 =	円
		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 番
	号		
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。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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	
担当者	申し込み番号	
	システム入力	済 <input type="checkbox"/>