

【宿泊施設用】 宿泊証明書

宿泊施設名	フリガナ：		
宿泊日	令和 3 年	月	日 より 泊
宿泊人数 <small>※連泊の場合は延べ人数を記載</small>	名	（内訳：大人 名 / 子供 名 / 幼児 名）	名
宿泊料金 <small>※館内利用料・入湯税は含まない</small>	宿泊料金	円 × 人 =	円
	宿泊料金	円 × 人 =	円
	宿泊料金	円 × 人 =	円
	①合計 (宿泊料金)		円
	一人あたりの 料金		円
		<small>※一人あたりの料金：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
	割引額	3,000円 × 人 × 泊 =	円
	割引額	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

宿泊代表者 氏名	フリガナ：		年代	代
住所	市・町			番地
				番
<input type="checkbox"/> 本人確認書類（住所を証明する運転免許証等の公的書類）を提示しました				
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。				
<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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				

【宿泊施設印】	<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		
	申し込み番号		
担当者	システム入力	済 <input type="checkbox"/>	