

# 「ひょうごを旅しようキャンペーン ワイド」 申請内容確認書 兼 支援金給付同意書(保管用)

申込会社ID:

## ■参加代表者

代表者名		郵便番号		電話番号	
宿泊人数		人	支援対象		人

## ■宿泊情報

受付日		チェックイン		チェックアウト	
販売形態		お客様形		管理番号	

## ■宿泊料金

宿泊料金総額		支援対象金額		支援金額		お支払金	
ひょうご旅クーポン						額	

## ■利用情報

ご利用施設:

◇必ずお読みください 給付にあたってのお客様への注意事項

全国旅行支援事業に拠る支援金の交付を受けるためには下記の同意が必要となります。  
内容をご確認の上、ご署名、記入をお願いいたします。

### 1. 本人確認

「本人確認書類」の提示が必要です。

\* チェックインの際に提示ができなかった場合は、支援金の交付を受けることができません。

### 2. ワクチン接種歴や検査結果の確認

ワクチン3回以上接種済みであること、または各種検査での結果が陰性であることを証明する必要があります。

### 3. 対象除外地域が発生した場合の対応

新型コロナウイルス感染症の感染状況等により、ご旅行先の都道府県が事業停止となった場合は支援金の対象外となります。また、このことを事由として取消される場合、宿泊約款に添った取消料が発生します。

### 4. ひょうご旅クーポンについて

ひょうご旅クーポンは宿泊施設でのお渡しとなりますが、予定枚数に達し次第配布は終了いたします。万が一宿泊施設にて当クーポンが受け取れない場合でも、本事務局は責任を負いません。

- ・実施要領等の規定に反したときは本事業で受領する支援金の返金に応じます。
- ・本申請内容について事務局から代表者あてに問い合わせがあった場合、情報提供に協力いたします。
- ・旅行中はマスク着用など感染防止に努めるとともに、宿泊施設が取り組んでいる感染対策に協力します。  
私（及び同行者）は、上記の内容に同意します。

代表者及び、対象同行者全員のフルネーム・住所を下記に記載ください。  
記入欄が足りない場合は、別紙（様式は自由）または裏面に記入してください。  
※代表者は必ず署名（自書）と住所の記入をおねがいします。

氏名 住所（都道府県より記入してください）

代表者(自書)

②

③

④

⑤

※この同意書は事業終了後に一括送付いただきますので、保管をお願いします。