

(宿泊施設又は旅行会社記入欄) 申請書 NO. \_\_\_\_\_

【様式 1】

**「おかやま旅応援割」 旅行料金割引申請書 (宿泊旅行)**

本申請書は確認のために必要となりますので、必ずご提出ください。

申込者が黒の太枠内の内容をまとめてご記入ください。			
申込者氏名		電話番号(携帯)	
ご住所	〒		
宿泊日	月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) ____ 泊		

		宿泊施設又は旅行会社担当者記入欄				
	氏名	県名	12歳未満	本人確認	接種または陰性証明	チェック日
申込者	同上	同上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者①			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者②			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者③			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

同行者が4名以上の場合は別紙1をお使いください

割引額 3,000 円 × \_\_\_\_\_ 名割引額 5,000 円 × \_\_\_\_\_ 名 合計 \_\_\_\_\_ 円

- 申込者・同行者すべての方が、岡山県在住者であることを確認しました。
- 申込者・同行者すべての方の「ワクチン接種証明書」または「陰性結果通知書」を確認しました。
- 【様式2】宣言書を受理し、観光クーポン \_\_\_\_\_ 枚渡しました

事業者名		担当者		受付日	
------	--	-----	--	-----	--

事業者名： \_\_\_\_\_ 申請書 NO. \_\_\_\_\_

【様式 1】 別紙 1

コピーしてお使いください

申込者が黒の太枠内の内容をまとめてご記入ください。

宿泊日	月 日( ) ~ 月 日( )	申込者	
-----	-----------------	-----	--

	氏 名	県名	宿泊施設又は旅行会社担当者記入欄			
			12歳未満	本人確認	接種または 陰性証明	チェック日
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

【様式 1】と本用紙をホッチキスでとめて提出してください。