

(宿泊施設又は旅行会社記入欄) 申請書 NO. _____

【様式 1 (改訂版)】

「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・隣県の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「検査結果通知書（陰性）」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 (改訂版)】 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	
-----	-----------------	-----	--

			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
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 (改訂版)】と本用紙をホッチキスでとめて提出してください。