**5月8日～ 全国旅行支援**　**新うどん県泊まってかがわ割**　【旅行利用者確認書及び個人情報同意確認書】

No.

　３３ 　　.

いずれかに○印をつけて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご旅行日 | **２０２３**年　　　　　　　　　月　　　　　　　　日 | 旅行日数 | 　　　　　泊 |
| フリガナ |  |
| 代表者お名前 |  |
| ご旅行人数 | 合計人数 | 人数内訳 |
| 名様 | 大人 | 小人 | 幼児 |
| 名様 | 名様 | 名様 |
| ご住所 | 　　　　　　（都・道・府・県） |
| 携帯番号 | 　　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　－ |
| **新かがわ割クーポン　配付クーポン番号** | **クーポン総額** |
| **【　　　　　　　　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　　　　　　】****計　　　　　　枚** | **円** |
| 本人確認書類及び個人情報　利用同意 | ※ご提示いただいた個人情報につきましては、本事業の記録確認以外には使用致しません。※新かがわ割クーポンを受け取った後に、宿泊日程の短縮（減泊）や参加人数の減少等があった場合には、クーポンを返却してください。【ｽﾏｰﾄﾌｫﾝをお持ちではなく 紙ｸｰﾎﾟﾝとして利用する場合 ｽｸﾗｯﾁ後無効/再発行不可】**万一、クーポンの返却、現金での返金をしなかった場合には、支援金の不正受給となります。**□本人確認書類の提示に同意します。□本事業の助成金額、クーポンの内容(枚数・有効期間)に異論ありません。　**代表者お名前（署名）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

宿泊事業者　使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| **宿泊事業者名・OTA会社名** | **確認者** |
|  |  |
| 助成対象人数　大人【　　　】名　小人（12歳未満）【　　　】名**【本人確認書類　1点確認】**□運転免許証　　　□運転経歴証明書　　　□マイナンバーカード　　　□旅券(パスポート) 　　　□官公庁職員身分証明書**□**健康保険等被保険者証(住所記載必須) □年金手帳　　 　□障害者手帳等各種福祉手帳□介護保険被保険者証　　　□公機関が発行した資格証明書　　　**□**学生証(住所記載必須)　　　□在留カード（LUJ11）□特別永住者証明書　 　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　※**「住民票」**や**「公共料金の支払明細票」**は本人確認書類にはなりません。 |

**宿泊事業者の皆さんへ**

**☆この書面は事務局に提出する必要はございません**。

但し、「新うどん県泊まってかがわ割」は会計検査院対象事業ですので、助成金を受けた年度の翌年度から**5年間保管**をお願い致します。