**7月1日以降　全国旅行支援「新うどん県泊まってかがわ割」**

いずれかに○印をつけて下さい。

No.

　３３ 　　.

**《本人確認書類及び本事業利用同意確認書》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | |
| **【A】**本事業割引前の総旅行代金 **－ 【B】**自社プランによる割引等の他割引金額（割引額）　　　　　　　 ※新かがわ割より**前に**差引 | | | 総額　　　　　　　　　　　　 円 | | | | |
| 【C】本事業の補助金額（割引額） | | | 総額　　　▲　　　　　　 　 　　円 | | | | |
| 【D】金券等での支払い　　　　　　　　　　 ※新かがわ割より**後に**差引 | | | 総額　　　▲　　　　　 　　　 　　　　円 | | | | |
| 【E】本事業割引後の旅行代金（A－B－C－D） | | | 総額　　　　　　　　 円 | | | | |
| **クーポン券番号・枚数**※日帰りのみ記入 | | | **クーポン額**※日帰りのみ記入 | | | | |
| **【　　　　　　　　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　　　　　　】**  **計　　　　　　　枚** | | | **円** | | | | |
| 本人確認書類及び  本事業利用同意 | 代表者本人及び同行者の在住確認のため**本人確認書類**のご提示をお願いします。  ※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、補助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。  □本事業の補助金額、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）** | | | | | | |

旅行事業者　使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| **旅行事業者名** | **確認者** |
|  |  |
| **【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  □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。 | |

**旅行事業者の皆さんへ**

☆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、割引補助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。