

新うどん県泊まってかがわ割 参加意向確認書

この度の申請を行うにあたり、次の①～③のいずれかに☑の上、ご署名ください。**香川県の事業者様のみご提出下さい。**

隣接県拡大及びワクチン・検査パッケージ誓約事項

- (1) マニュアルに示す手順により、利用実績の報告事務を行います。
- (2) 業種別に定められている感染症対策ガイドラインを遵守します。
- (宿泊事業者)
マニュアルに示す「新型コロナウイルス感染症対策に関する事項」の取り組みを実践します。
- (旅行者)
「旅行業における新型コロナウイルスガイドライン」を遵守し、感染防止対策の取り組みを実践します。
- (3) 新型コロナウイルス感染症拡大に伴う国の緊急事態宣言発出やまん延防止等重点措置、飲食店の営業時間短縮要請適用、新型コロナウイルス感染症対策分科会の提言においてレベル3以上と判断された場合、本事業を一時休止することに同意します。
- (4) 隣県割の対象県（現在は香川・徳島・愛媛・岡山・兵庫在住）が今後拡大・縮小になった場合も、運用について理解し対応を行います。
- (5) 該当事業者について、以下の取り組みを遵守し、実践します。
- (宿泊事業者)
直接予約、OTA 経由予約について、隣県割の対象県（現在は香川・徳島・愛媛・岡山・兵庫在住）在住の方の当日対応としてチェック
イン時等の本人確認と併せてワクチン接種歴又は検査結果通知書の確認を実施します。また、事前に旅行者から「ワクチン・検査パッケージ代行依頼書（隣-2号）」にて「ワクチン・検査パッケージ」対応の依頼があった場合は直接予約と同様の手法で対応し、「ワクチン・検査パッケージ代行依頼書（隣-2号）」を用い、結果を旅行者へ報告します。
- (旅行者)
割引対象とする商品の募集パンフレットや旅行条件書等には「ワクチン・検査パッケージ」の利用条件や条件を満たさない場合の対応等を明記すること。基本旅行者で事前・もしくはツアー開始時に本人確認と併せてワクチン接種歴又は検査結果通知書の確認を実施すること。但し、「検査結果通知書」において店舗等が定休日等の理由により、事前確認が困難な場合は、宿泊事業者の過度な負担とならぬよう配慮すると共に、案件毎に前もって「ワクチン・検査パッケージ代行依頼書（隣-2号）」を宿泊施設にデータ等でお送りし、必ず「ワクチン・検査パッケージ」対応の依頼を行い理解を得ること。また、「ワクチン・検査パッケージ代行依頼書（隣-2号）」原本については利用者に手交し、当日の持参をお願いすること。
- (OTA 事業者)
代表者及び同行者全員の居住地が香川・徳島・愛媛・岡山・兵庫のいずれかであること、「ワクチン・検査パッケージ」が必須条件であることを利用者に分かりやすく告知し、異なった条件で宿泊をしようとする事実が発覚した際には割引適用外となり、条件の異なる予約をキャンセル料を払って取消を行う必要がある旨利用者の同意を得ます。「ワクチン・検査パッケージ」の当日対応を宿泊事業者に依頼することとなるため、宿泊事業者に対し当該利用者の予約通知を行う際には必ず「ワクチン・検査パッケージ」の当日対応を依頼する旨の文言を入れます。（通常予約と明確に区別します）

① 参加します

- 「新うどん県泊まってかがわ割」参画時に提出した「参画申込書兼同意書」に加えて上記誓約事項に同意し、12月22日に開始します。

② 自社設定日に参加します

- 「新うどん県泊まってかがわ割」参画時に提出した「参画申込書兼同意書」に加えて上記誓約事項に同意し、令和4年1月（ ）日に開始します。※（ ）内ご記入ください。

③ 不参加の場合

- 「隣接県拡大」および「ワクチン・検査パッケージ」へ参画せず、令和3年12月31日（令和4年1月1日チェックアウト）をもって事業への参加を終了いたします。

令和 年 月 日

| | | | |
|----------------|------|------|--|
| 事業者名 (法人名等) | | 所在地 | |
| 代表者名 | (役職) | (氏名) | |