【様式第４号改定版／旅行会社】

割引実績管理表 入力番号記入欄
複数行ある場合は その番号分記入

いわて旅応援プロジェクト第２弾（延長・ブロック拡大）
日帰り旅行割引　利用申込書

旅行予約代表者及び同行者の情報をご記入いただき、日帰り旅行割引をお申込ください。
割引対象県に居住していることを証明できる身分確認書または書面と、予防接種済証等又は検査結果通知書ご提示ください。本利用申込書を以て、割引適用といわて応援クーポン取得を認めたこととします。

■代表者　※居住地の情報をご記入ください。

氏名（自署）			
ご住所	（〒　　―　　） 県・道		
電話番号		出発日	令和　年　月　日（　）
商品名			

■代表者以外の旅行者　※別添名簿も可（ただし居住地の県・市町村名がわかること）

	氏　名	居住地の県及び市町村名	適用外ﾁｪｯｸ（無料幼児等）
2		県・道	□
3		県・道	□
4		県・道	□
5		県・道	□
6		県・道	□

●日帰り旅行割引の適用額（割引適用額について下記をご記入ください）　※お客様と金額について合意していること

割引前旅行単価(入湯税別)	日帰り旅行割引単価（○をしてください）	人数	割引額合計
@　　円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	円
@　　円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	円
@　　円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	円
@　　円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	円
@　　円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	円

●旅行会社チェック欄　※旅行会社担当者の方がご記入ください

身分確認書（免許証・保険証・居住地がわかる書面等）にて確認しました。	□
お客様から【様式第６号】いわて応援クーポン誓約書を受理し、いわて応援クーポンをお渡ししました。	＿＿枚
「旅行業・宿泊業におけるワクチン・検査パッケージ運用ガイドライン」に準じて、参加者全員の予防接種済証等又は検査結果通知書の確認及び個人情報の確認を行い、有効期間内であることを確認しました。 【岩手県居住者の方】 ・予防接種済証明書等は、旅行開始日及び宿泊初日日を基準に２回目の接種日から 14 日以上経過したもの ・検査結果通知書は、旅行開始日及び宿泊の初日において有効期限が過ぎていないもの 【岩手県以外の居住者の方】 ・予防接種済証明書等は、旅行開始日及び宿泊初日日を基準に３回目の接種日以降のもの ※ただし、宮城県居住者の方が令和４年３月 28 日から３月 31 日までに予約した場合、及び秋田県居住者の方が令和４年３月 29 日から３月 31 日までに予約した場合は、２回目の接種日から 14 日以上経過したものでも可能です。 ・検査結果通知書は、旅行開始日及び宿泊の初日において有効期限が過ぎていないもの	□

旅行会社名		担当者名	

※太枠はお客様ご記入欄です。
※個人もしくは団体に付き１枚、太枠のみご記入ください。記入欄が足りない場合は２枚使用してご記入ください。
※催行した日帰り旅行の詳細がわかる行程表及び募集チラシ等を合わせて添付ください。