

いわて旅応援プロジェクト第2弾（延長・ブロック拡大）
宿泊割引 利用申込書

複数行ある場合は
その番号を記入

旅行予約代表者及び同行者の情報をご記入いただき、宿泊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	（〒 ー 県・道 ）		
電話番号		泊数	泊 日
チェックイン	令和 年 月 日（ ）	チェックアウト	令和 年 月 日（ ）

■代表者以外の宿泊者 ※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 （添い寝幼児等）
2		県・道	<input type="checkbox"/>
3		県・道	<input type="checkbox"/>
4		県・道	<input type="checkbox"/>
5		県・道	<input type="checkbox"/>
6		県・道	<input type="checkbox"/>

●宿泊割引の適用額（宿泊割引適用額について下記をご記入ください）

割引前宿泊単価（入湯税別）	宿泊割引単価（〇をしてください）	人数	泊数	割引額合計
@ 円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	泊	円
@ 円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	泊	円
@ 円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	泊	円
@ 円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	泊	円
@ 円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	泊	円
@ 円	2,000 円・3,000 円・4,000 円・5,000 円	人	泊	円

●宿泊施設チェック欄 ※宿泊施設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。	<input type="checkbox"/>
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、有効期限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るもの 【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るもの	<input type="checkbox"/>
施設名	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。

いわて旅応援プロジェクト第2弾（延長・ブロック拡大） いわて応援クーポン誓約書

1. 下記利用内容について理解し、いわて応援クーポンを使用します。

1) 発行金額と給付額

1人泊または1人旅行当たり2,000円（1,000円券×2枚）

2) 有効期間

発行日を初日とする10日間。

ただし2022年8月24日（水）以降発行の場合は2022年9月1日（木）まで

3) 利用可能店舗

本事業への登録を受けた岩手県内の店舗

（土産物店、飲食店等のほか、観光施設、アクティビティ、交通機関等を含む。）

4) クーポン券の取り扱い方

- ・クーポン券と現金の交換はできません。
- ・クーポン券の額面（1,000円）以下の金額の利用の場合であっても、お釣りはお渡ししません。
- ・クーポン券による支払で不足する分は現金等でお支払いください。
- ・クーポン券を利用して購入した商品（サービス）を返品する際に返金はできません。
- ・クーポン券の盗難・紛失・滅失又は偽造・変造・模造等に対して、発行者及び受託者は責を負いません。

2. いわて応援クーポンの盗難・不正利用・転売はしません。

3. 観光庁「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」等の記載内容に準じて、本人及び同行者全員の予防接種済証等又は検査結果通知書と本人確認ができる書面を確認することに同意します。

予防接種済証等又は検査結果通知書は有効期間内であることを確認し提示します。

【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

4. 万が一キャンセルする場合は、いわて応援クーポンを返却します。

また、返却できないいわて応援クーポン券が生じた場合は、相当額を現金で返金します。

5. 新型コロナウイルス感染症等の感染症拡大や災害発生等の影響により、利用できなくなる場合や有効期間が短縮される可能性があることを理解し利用します。

6. ご予約の宿泊施設・旅行会社から、いわて応援クーポンを人数・泊数分、不足なく受け取りました。

ご署名日 令和 年 月 日

お客様ご署名 _____