

「県民向けの県内旅行・宿泊代金割引及びクーポン券配布事業」

利 用 確 認 書

私は、標記事業の指定を受けた宿泊施設において、下記のとおり宿泊しました。

代表者	氏 名			
	居住地			
参加者 ①	氏 名			
	居住地			
参加者 ②	氏 名			
	居住地			
参加者 ③	氏 名			
	居住地			
参加者 ④	氏 名			
	居住地			
宿泊日（利用日）	令和3年 月 日 ~ 令和 年 月 日	泊数	泊	
宿泊（利用）人数 （利用対象者）	計 名（内訳：大人 名 / 子供 名 / 幼児 名）			
代表者 電話番号				
確認事項 ※必ず□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 利用者は、全て兵庫県内在住者で相違ありません。 <input type="checkbox"/> 実施要領等の規定に反したときは本事業で受領する支援金の返金に応じます。 <input type="checkbox"/> 宿泊施設が館内で取り組んでいる感染対策に協力します。			

【利用される方へ】

1. 太枠内の項目について、宿泊者ご本人（代表者）が直筆で記入をしてください。（※本書面の提出がない場合は、本事業の対象外とします。）
2. 全ての参加者について、氏名・所在地を記入してください。（参加者が5名を越える場合、本様式を新たに追加して記入してください。）
3. 当確認書により取得した個人情報、本事業においてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。
4. 当確認書の記載の内容について、後日、事務局から確認の連絡をさせていただく場合があります。

※以下、事業者記入

上記の内容について、相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

事業者名
代表者役職
代表者氏名

宿泊者全員は、兵庫県民である証明となるもの（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど）を宿泊施設チェックイン時にご提示ください。

※同行の子供などは可能な限り協力ください。