「くまもと再発見の旅～身近な人と身近な場所へ～」

熊本県民限定

【宿泊料金割引申請書】

●本申請書は県内在住者の確認のために必要となりますので、御協力の程お願い致します。（※全員が対象です。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | （※）ご家族など、グループの場合は代表者 1 名の名前を記載してください。 | | | |
| ご住所 | 熊本県 | | | |
| ※グループの場合は、下記に代表者以外の方のお名前を御記入し、同居・別居のいず  れかに○を付けてください。欄が足りない場合は、2 枚目に記載をお願いします。 | | | | |
| 1. | | 同居・別居 | 3. | 同居・別居 |
| 2. | | 同居・別居 | グループ名： | |
| 宿泊日：令和３年 月 日～令和３年 月 日 | | | | |

※同居する家族・同居人以外の方は 4 人までが対象となります。

＝＝（以下、宿泊施設又は旅行会社記入欄）＝＝

（料金総額）※別紙による記載可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通常料金 | 円 | （内訳） |
| 割引価格 | 円 | （内訳） |
| 宿泊曜日 | 日・月・火・水・木・金・土・祝前日（4 月 28 日水曜日） | |

本紙に記載された全員の方が県内在住者であることを確認しました。

事業者名（ ）

チェック欄

※裏面の宣言書を必ずご確認ください。

# 宣 言 書

申請書に名前の記載がある者は、

「くまもと再発見の旅～身近な人と身近な場所へ～」事業の利用に当たって、下記のとおり宣言します。

記

* 申請書類の内容は虚偽ではありません。
* 熊本県・公益社団法人 熊本県観光連盟及び事務局からの提出指導、事情聴取の調査等の求めに応じます。
* 熊本県が示している「宿泊旅行時の感染リスクを下げる４ つのステップ」を確認し、遵守します。

* 体調が悪化した場合は、速やかに申し出ます。