

広島県誘客促進支援事業 旅行割引プラン利用者確認書

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |         |   |   |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|---------|---|---|
| 旅行出発日          | 年                                                                                                                                                                                                                                                                       | 月    | 日   | 旅 行 日 数 | 泊 | 日 |
| フリガナ           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |         |   |   |
| 代表者お名前<br>(署名) |                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |         |   |   |
| 人 数            | 合計人数                                                                                                                                                                                                                                                                    | 人数内訳 |     |         |   |   |
|                | 名 様                                                                                                                                                                                                                                                                     | 大人   | 子供  | 幼児      |   |   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                         | 名 様  | 名 様 | 名 様     |   |   |
| ご 住 所          | 都・道<br>府・県                                                                                                                                                                                                                                                              |      |     |         |   |   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |         |   |   |
| T E L          | (                      )                                                                                                                                                                                                                                                |      |     |         |   |   |
| 携 帯 電 話        | — —                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |     |         |   |   |
| 確 認 事 項        | <input type="checkbox"/> 確認書類のご提示に同意する。<br>代表者ご本人の確認のため、本人確認書類のご提示をお願いします。ご提示いただいた個人情報につきましては、本事業の記録確認以外には使用いたしません。                                                                                                                                                     |      |     |         |   |   |
|                | <input type="checkbox"/> 本旅行プランを利用する同行者は全員、広島県又は本事業誘客対象エリア在住者である。                                                                                                                                                                                                       |      |     |         |   |   |
|                | <input type="checkbox"/> 本旅行プランを利用する同行者は全員（※）、ワクチン接種済又はPCR 検査等の結果が陰性である。※12 歳未満の同伴者を除く<br><b>【広島県外在住者の広島県内への旅行または広島県内在住者の広島県内の観光地等を含む県外旅行】</b><br>・ワクチン接種3回<br><b>【広島県在住者の県内旅行】</b><br>・60 歳以上（ワクチン接種3回又は PCR 検査等の結果が陰性であること）<br>・60 歳未満（ワクチン接種2回又は PCR 検査等の結果が陰性であること） |      |     |         |   |   |
|                | <input type="checkbox"/> 旅行期間中はコロナ感染拡大防止に努める。                                                                                                                                                                                                                           |      |     |         |   |   |

※上記「確認事項」までは 利用者をご記入ください

## 旅行業者使用欄

|                                                                                                                                                                                                                            |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 旅行者名                                                                                                                                                                                                                       | 確認者 |
| 福山観光旅行株式会社                                                                                                                                                                                                                 |     |
| 本人確認書類 ※在住箇所が分かる公的な書類                                                                                                                                                                                                      |     |
| <input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票<br><input type="checkbox"/> 郵便物 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他（ ） |     |
| ワクチン・検査パッケージ                                                                                                                                                                                                               |     |
| <input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し<br><input type="checkbox"/> 3日前以降（抗原定性検査の場合は前日または当日）のPCR検査の結果                                                                                                                 |     |