

お客様が記入

- ・各項目全て記入してください。
- ・7名以上で宿泊される場合は、別紙様式をご利用ください。

お客様が記入

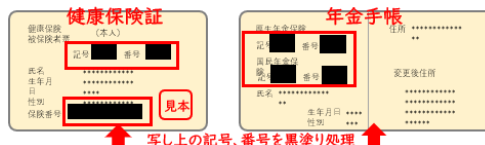
・以下のような身分証明書上の番号を記入してください。

- 運転免許証 → 運転免許証番号
- 運転経歴証明書 → 運転経歴証明書番号
- パスポート → 旅券番号
- 在留カード → 在留カード番号

◆注意事項◆

マイナンバーおよび保険証番号は絶対に記入しないでください!!

※健康保険等被保険者証の保険者番号は告知要求制限にて書き写しができませんので、住所がわかる部分の写し(コピー)をお取りいただき、保険者番号を黒塗りした上で、旅館へお渡しください。



※マイナンバー(個人番号)は番号法第20条により書き写し・複写が禁じられていますので、マイナンバーカードにて宿泊代表者の身分証明を行う場合は、マイナンバーカードの表面のみをコピーして、写し上の臓器提供意思表示部分を黒塗りの上、提出ください。

※裏面はマイナンバーが記載されておりますので、コピーはできません。



※マイナンバーの通知カードのコピーはできませんのでご注意ください。



宿泊代金割引申請書兼宿泊証明書 記入例①
(6人までの宿泊はこの用紙をご利用ください)

宿で直接割引!!佐賀支え愛 宿泊キャンペーン【宿泊代金割引申請書兼宿泊証明書】

- 宿で直接割引!!キャンペーンを利用して宿泊される場合に必要となる申請書です。
- 割引を利用される方は、**太枠部分「1、2」**に必要事項をご記入のうえ、宿泊施設に提出してください。
- 提出時には、①居住地が確認できる身分証明(運転免許証など)と、②ワクチン3回目接種証明書(佐賀県民は2回目接種証明書(14日以上経過)でも可)又は、PCR検査、抗原定量検査陰性証明書(宿泊日の3日前以内)又は、抗原定性検査陰性証明書(宿泊日の1日前以内)を**宿泊者全員**、ご用意ください。(画像や写し、電子的なワクチン証明書なども可)
- 宿泊施設に「3」の宿泊証明書欄を記入してもらった後、**太枠部分「4」**のお客様確認欄に署名をお願いします。
- この申請書はペンやボールペンでご記入ください。消せるボールペンや鉛筆で書かないでください。
- 宿で直接割引!!を利用した宿泊日数は、お1人につき1施設あたり1泊まで(キャンペーン期間中)となります。ただし、期間延長に伴い、R4.4.1宿泊分以降の新規予約については、1泊目としてカウントします。

1 宿泊代表者

申請日	令和 4 年 4 月 10 日	別紙 <input type="checkbox"/> 有
代表者氏名	佐賀 太郎	電話番号 090 - ●●●● - ●●●●
住所	佐賀 県 佐賀市 ●●●●	
ワクチン接種証明書又はPCR・抗原定量・抗原定性検査陰性証明書を提示ください。		
身分証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許(経歴書含む) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> その他	
番号	※マイナンバーおよび健康保険証番号は書き写しができませんので、記載はご控えください。	
宿泊日	令和 4 年 4 月 10 日	予約/キャンセル 令和 4 年 4 月 11 日

2 宿泊同行者 ※7名以上宿泊の場合は、別紙様式をご利用ください。(裏面)

宿泊者氏名	代表者と同じ場合はチェックでOK	住所
2 佐賀 花子	<input checked="" type="checkbox"/>	県
3 佐賀 次郎	<input type="checkbox"/>	福岡 県 福岡市 ●●●●●
4 佐賀 三郎	<input checked="" type="checkbox"/>	県
5	<input type="checkbox"/>	県
6	<input type="checkbox"/>	県

3 宿泊証明書【宿泊施設で記入ください】

①	割引前宿泊代金	②	割引額	③	泊数	④	人数	⑤	割引額小計
①	36,000 円	②	5,000 円	③	1 泊	④	3 人	⑤	15,000 円
②	8,000 円	③	4,000 円	④	1 泊	⑤	1 人	⑥	4,000 円
③	円	④	円	⑤	泊	⑥	人	⑦	円
④	円	⑤	円	⑥	泊	⑦	人	⑧	円
予約受付日 令和 4 年 4 月 5 日		割引合計額 19,000 円		施設名 旅館		代表者名(又は責任者) 佐賀 太郎		施設公印	

4 お客様確認欄 ※下記事項を確認後エツキいただき、署名をお願いします。

本申請書(宿泊証明書含む)に記入された内容は事実と相違ありません。

事務局より本キャンペーンの利用事実の確認があった場合、応じることに同意します。

感染防止対策として「新しい旅のエチケット」を遵守します。

宿で直接割引!!を利用してキャンペーン期間内に同一施設に1泊以上宿泊はしません。

宿泊代表者 署名欄 佐賀 太郎

宿泊施設チェック欄

氏名

住所

ワクチン

PCR等陰性

本人確認

宿泊日

宿泊施設が記入

氏名・住所

ワクチン

PCR等陰性

氏名・住所

ワクチン

PCR等陰性

氏名・住所

子ども5歳

氏名・住所

ワクチン

PCR等陰性

氏名・住所

ワクチン

PCR等陰性

宿泊施設が確認して記入

お客様が佐賀県及び県外対象地域在住であることなどを確認したら✓を付けてください。

■ワクチン接種証明書又はPCR検査等の陰性証明書を目視で確認をお願いします。※佐賀県在住の方は、12月31日宿泊分までは「ワクチン」または「PCR等陰性」のチェックは不要です。

■12歳未満は、同居する親等の監護者が同伴していることを確認できた場合は検査等の陰性確認は不要です。お子様の年齢等をメモ書きをお願いします。

宿泊施設が記入

①割引前宿泊代金：1人1泊税込の宿泊代金

②割引額：1人1泊あたりの割引額

③泊数：同じ宿泊代金で2泊の場合は2泊と記入 ※連泊で宿泊代金が異なる場合は別の行に宿泊代金と泊数を記入

④人数：同じ宿泊代金の人数を記入

⑤割引額小計：宿泊代金ごとに割引額の合計を記入

⑥割引額合計：割引額の合計を記入

⑦予約受付日：必ず記入してください

⑧宿泊施設名：ゴム印、手書きなどで可

⑨代表者名：代表者又は責任者名
印鑑は事業者印(無印の場合は代表者の個人印)を押してください。

宿泊施設が確認して記入

お客様の署名とチェックを確認したら✓を付けてください。

確認欄

お客様が確認して記入

- ・3の割引額など確認し、相違なければ署名してください。
- ・✓も忘れずに付けてください。

宿泊代金割引申請書兼宿泊証明書 記入例② (7人以上で宿泊する場合、7人目以降の氏名記入に利用する様式)

2 宿泊同行者(続き) ※7人以上の場合こちらの様式をご利用ください。(別紙) 宿泊同行者追加 様式

宿泊代表者氏名		← 代表者氏名をあらためてご記入ください。	
No.	宿泊者氏名	代表者と同じ場合はチェックでOK	住 所
7		<input type="checkbox"/>	県
8		<input type="checkbox"/>	県
9		<input type="checkbox"/>	県
10		<input type="checkbox"/>	県
11		<input type="checkbox"/>	県
12		<input type="checkbox"/>	県
13		<input type="checkbox"/>	県
14		<input type="checkbox"/>	県
15		<input type="checkbox"/>	県

- 氏名・住所
- ワクチン
- PCR等陰性
- 氏名・住所
- ワクチン
- PCR等陰性
- 氏名・住所
- ワクチン
- PCR等陰性
- 氏名・住所
- ワクチン
- PCR等陰性
- 氏名・住所
- ワクチン
- PCR等陰性
- 氏名・住所
- ワクチン
- PCR等陰性

● 居住地の確認に必要な身分証明書
(単独で確認できるもの) ※公的機関が発行した写真付の証明書
運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード、旅券(パスポート)、在留カード、特別永住証明書、障害者手帳等各種福祉手帳、官公庁職員身分証明書 等

(2つの組み合わせで確認できるもの)
健康保険等被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、年金証書、恩給等の証書

(①から1つ+②から1つの組み合わせで確認できるもの)
① 健康保険等被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、年金証書、恩給等の証書
② 学生証、会社の身分証明書、公的機関が発行した資格証明書、公共料金の支払い明細(現住所の記載があり、発行後3ヵ月以内のもの)

※ 身分証明書を持っていないお子様については、お子様の健康保険証と保護者(法定代理人)の身分証明書(運転免許証等)

● 宿泊代表者の身分証明書番号の注意点
不正防止の観点より代表者1名の身分証明書番号等の申請書への記載をお願いします。
健康保険証・年金手帳およびマイナンバーカードについては、番号の記載・コピー等ができませんので、以下の点にご留意の上、必要な部分の写しをご提出頂くことで、代表者の身分証明とすることができます。
健康保険証・年金手帳：住所が確認できる部分のコピーを取り、写し上の番号部分を黒塗り処理の上、提出ください。
マイナンバーカード：表面のみをコピーして、写し上の顔写真提供意思表示部分を黒塗り処理の上、提出ください。
※裏面はマイナンバーが記載されておりますので、コピーはできません。

注意：マイナンバーの通知カードのコピーはできませんので身分証明書番号として使用できません。

● キャンペーンについて
お問い合わせ先：宿で直接割引!!佐賀支え愛宿泊キャンペーン事務局
電話：0952-20-0794 FAX:0952-20-0602 9:00~18:00(土日祝も受付)
キャンペーンの詳細情報は「あそぼーさか」のURL：<https://www.asobo-saga.jp/sagasasaeai3/>
を御覧ください。



お客様が記入
・1枚目に記入した宿泊代表者名を記入してください。

お客様が記入
・各項目全て記入してください。
・7人目からこの用紙に氏名など記入してください。

宿泊施設が確認して記入
お客様が佐賀県及び県外対象地域在住であることなどを確認したら✓を付けてください。
■ワクチン接種証明書又はPCR検査等の陰性証明書を目視で確認をお願いします。
※佐賀県在住の方は、12月31日宿泊分までは「ワクチン」または「PCR等陰性」のチェックは不要です。
■12歳未満は、同居する親等の監護者が同伴していることを確認できた場合は検査等の陰性確認は不要です。お子様の年齢等をメモ書きをお願いします。

お客様の佐賀県及び県外対象地域在住を確認する身分証明書のご案内です。