

(旅行会社記入欄) 申請書 NO. _____

【様式 1 -2 (改訂版)】

「おかやま旅応援割」 旅行料金割引申請書 (日帰り旅行)

本申請書は確認のために必要となりますので、必ずご提出ください。

申込者が黒の太枠内の内容をまとめてご記入ください。

申込者氏名		電話番号(携帯)	
ご住所	〒		
旅行日	月 日 ()		

		旅行会社担当者記入欄				
	氏 名	県名	12歳未満	本人確認	接種または 陰性証明	チェック日
申込者	同上	同上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者①			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者②			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同行者③			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

同行者が 4 名以上の場合は別紙 2 をお使いください

割引額	3,000 円 × _____ 名
-----	-------------------

割引額	5,000 円 × _____ 名	合計 _____ 円
-----	-------------------	------------

- 申込者・同行者すべての方が、岡山県・隣県の在住者であることを確認しました。
- 申込者・同行者すべての方の「ワクチン接種証明書」または「検査結果通知書（陰性）」を確認しました。
※「検査結果通知書（陰性）」は検体採取日より3日以内のものが有効です。
- (【別紙が発生する場合】名簿記載者の本人確認・「ワクチン接種証明書」または「検査結果通知書（陰性）」・チェック日の確認をしました。)
- 【様式 2】宣言書を受理し、観光クーポン _____ 枚渡しました。

事業者名		担当者		受付日	
------	--	-----	--	-----	--