

ながさきで心呼吸の旅キャンペーン【宿泊割引申請書 兼 地域限定クーポン受領書】

この様式は、宿泊施設での直接割引を利用する際にのみ提出が必要となります。(旅行会社経由のものは別様式となります)
※宿直接割引を利用される方は、太枠部分「1」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。

※地域限定クーポンを受領した方は、太枠部分「2」のクーポン受領書欄をご確認・チェックいただき、署名をお願いします。
※グループ(団体含む)で複数枚のクーポン(ながさき PAY)を受領する場合は、「内訳」欄も記入し、代表者一人が署名をお願いします。

※本割引申請書兼受領書は精算時に事務局へ提出していただきます。

※原本のみ有効。消せるボールペンや鉛筆の使用は不可。

1 宿泊代表者 ※当該個人情報、本キャンペーンの利用確認のために使用し、他目的には一切使用しません。

代表者氏名		電話番号	-	-
住所	都道府県			
宿泊日	令和 5 年 月 日	チェックイン	令和 5 年 月 日	チェックアウト 泊
人数 (割引適用者)	大人 名	子供 名		

※中学生以上は「大人」、小学生以下は「子供」にカウントしてください(代表者も含め)。

2 クーポン受領書 ※下記事項を確認後、署名をお願いします。

下記の金額の地域限定クーポン(ながさき PAY)を間違いなく受け取りました。

地域限定クーポン ながさき PAY 受領額(合計)	¥ _____	【内訳】 _____ 円 × _____ 名分
---------------------------------	---------	----------------------------

※内訳にはながさき PAY に記載のクーポン金額を記入ください。

受領代表者署名欄 _____ 令和 5 年 月 日

<以下、宿泊施設がご記入ください>

〔宿泊割引申請書〕

上記宿泊者について、下記のとおり宿泊の利用があったこと及び相違なくクーポンをお渡ししたことを証明します。
また、本申請書に記載された全員分の身分証明書及びワクチン接種証明(または陰性証明書)について、確かに確認しました。

令和 5 年 月 日

割引前宿泊代金(総額)	割引額	お客様請求額
円	円	円
宿泊施設名	アミスタホテル	
代表者名 (又は責任者名)	代表取締役 松田 和幸	