

(様式 7 / 5/9 以降用)

# 愛郷ぐんまプロジェクト第5弾「宿泊キャンペーン」 『支援金申込書』及び『新型コロナウイルス感染対策確認書』

新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を行い、割引適用条件等を全て理解した上でキャンペーンの利用を申し込みます。また、当用紙に記入した内容は事実と相違ありません。

**【利用者記入欄】 ※7名以上の場合、本用紙をコピーしてご記入ください。(2枚目以降にも代表者氏名は必ず記入)**

利用者情報		▼以下のうち、あてはまる箇所にご記入ください
1	フリガナ	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR・抗原定量・抗原定性検査陰性
	代表者氏名 (満 歳)	
	代表者住所 県 市郡 町・村	
2	氏名 (満 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR・抗原定量・抗原定性検査陰性 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当)
	在住市町村名 □代表者と同じ 県 市・町・村	
3	氏名 (満 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR・抗原定量・抗原定性検査陰性 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当)
	在住市町村名 □代表者と同じ 県 市・町・村	
4	氏名 (満 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR・抗原定量・抗原定性検査陰性 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当)
	在住市町村名 □代表者と同じ 県 市・町・村	
5	氏名 (満 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR・抗原定量・抗原定性検査陰性 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当)
	在住市町村名 □代表者と同じ 県 市・町・村	
6	氏名 (満 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR・抗原定量・抗原定性検査陰性 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当)
	在住市町村名 □代表者と同じ 県 市・町・村	

※ 提出していただいたデータや個人情報は、当事業目的以外には一切使用しません。

なお、本申込書については県内市町村における独自の取り組みの確認資料として情報提供することをご了承ください。

### 【確認欄】

キャッシュバック代金を確かに受領しました。  
もしくは宿泊代金の割引の適用を受けました。

### 受領サイン欄

代表者氏名

### 【 宿泊事業者記入欄 】

宿泊施設名			
<b>宿泊日 及び 宿泊料金 (宿泊旅行代金)</b>			
利用日 (宿泊日)	令和4(2022)年	月 日 ( ) ~	月 日 ( ) 【 泊 】
グループ 宿泊のべ人数	_____ 名 (a) <small>・宿泊人数×泊数=宿泊のべ人数として記入してください。          ・割引を受けない人を含むグループ全員の宿泊のべ人数を左欄(a)に、          合計金額を左下欄(b)に記入してください。</small>		
合計金額[税込]	_____ 円 (b)	<b>1人1泊あたりの宿泊料金</b> (b/a)	_____ 円 (c)
<b>割引適用 宿泊のべ人数</b> ※同一グループに5,000円引の人と3,000円引の人が混在することはありませんのでご注意ください			
5,000円引 × 宿泊のべ人数( )名      3,000円引 × 宿泊のべ人数( )名			

※ 請求の際には、領収書の写し等、割引前の宿泊料金 (ツアー料金) が証明できる書類を添付してください。

※ 対象県以外の方、宿泊料金1人1泊あたり6,600円未満のグループの方を割引いた場合は支援金をお支払いできません。