

LOOKUP(熊本市)単体商品専用

「LOOKUP Kumamoto キャンペーン」【旅行商品割引に係る確認書】

●本申請書は**居住先等の確認**のために必要となりますので、ご協力の程、
 お願いいたします。(※割引対象の方は全員記載が必要です。)

なお、熊本県が実施している「くまもと再発見の旅」と併用している商品の場
 合は、本用紙の記入は不要です。

お名前	(※) ご家族など、グループの場合は代表者1名の名前を記載してください。		
ご住所			
ワクチン・検査パッケージ活用の確認	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証 <input type="checkbox"/> 検査結果通知書等		
※グループの場合は、下記に代表者以外の方のお名前を御記入し、お住まいの都道府県を記入してください。欄が足りない場合は、2枚目に記載をお願いします。			
2.	県名：	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証 <input type="checkbox"/> 検査結果通知書等 <input type="checkbox"/> 確認不要	
3.	県名：	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証 <input type="checkbox"/> 検査結果通知書等 <input type="checkbox"/> 確認不要	
4.	県名：	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証 <input type="checkbox"/> 検査結果通知書等 <input type="checkbox"/> 確認不要	
5.	県名：	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証 <input type="checkbox"/> 検査結果通知書等 <input type="checkbox"/> 確認不要	
<input type="checkbox"/> 上記、割引の対象者は全員が「普段から日常的に接する者」に該当			
宿泊日：令和 年 月 日 ～ 泊			

※裏面の宣言書を必ずご確認ください。

===== (以下、宿泊施設・旅行会社記入欄) =====

(料金総額記入欄)

割引前代金	(合計)	円	(内訳)
割引金額	(合計)	円	(内訳)
注意	2枚以上の割引申請書をご利用の場合、金額は1枚目の用紙にまとめて記入してください。		

上記項目 (居住先、ワクチン・検査パッケージ) について確認しました。

事業者名 (

)

チェック欄

宣 言 書

確認書に名前の記載がある者は、

「LOOKUP Kumamoto キャンペーン」の利用に当たって、下記のとおり宣言します。

記

- 申請書類の内容は虚偽ではありません。
- 宿泊施設・旅行会社の求めに応じ、該当する者は、ワクチン接種歴又は検査結果を提示します。
- 熊本市・熊本国際観光コンベンション協会及び事務局からの提出指導、事情聴取の調査等の求めに応じます。
- 熊本県が示している「宿泊旅行時の感染リスクを下げる4つのステップ」及び国土交通省が示している「新しい旅のエチケット」を確認し、遵守します。
- 体調が悪化した場合は、速やかに申し出ます。
- やむを得ず本事業が停止となった場合、割引が適用されない可能性があることを了承します。