

宿泊補助申込書 兼 クーポン受領書

旅々やまぐち割プラス（宿泊施設予約用）

- 裏面の誓約事項をご確認ください。
- 太枠の中に必要事項をご記入ください。（※）機械で読み込むため、必ず枠内にご記入ください。
- チェックインの際に宿泊施設へ下記をご提示ください。
 - ・日本に居住していることを証明できる全員分の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）
 - ・予防接種済証等又は検査結果通知書の陰性証明（同居する監護者（親等）の同伴を条件に12歳未満は検査不要 ※まん延防止重点措置区域に係る6歳以上12歳未満は検査が必要）

代表者氏名	フリガナ				電話番号	
ご住所 (※都道府県名の省略不可)	郵便番号	〒				泊
		都・道 府・県				
チェックイン	令和 5年	/	曜日	から		
チェックアウト	令和 5年	/	曜日	までの		
補助金申請人数 (※宿泊人数ではありません)	名	(内訳)	大人	子供	幼児	
			名	名	名	

同行者氏名	ご住所 (都道府県名)	同行者氏名	ご住所 (都道府県名)
①	都・道 府・県	②	都・道 府・県
③	都・道 府・県	④	都・道 府・県

■お客様確認欄 ※下記事項を確認後チェックいただき、署名をお願いします。

本書面に記入した内容は事実に相違ありません。

裏面の誓約事項を確認し、宿泊施設からクーポンを過不足なく受け取りました。

受取枚数 _____ 枚 宿泊代表者 署名欄 _____

※グループにつき1枚、ご記入ください。記入欄が足りない場合は複数枚使用してご記入ください。

《施設様ご記入欄》 ※お客様と宿泊補助額について合意していること

① 補助対象となる合計宿泊代金(飲食代金等は対象外) ※右詰めで記入											円	
② 申請する補助金の合計額 ※右詰めで記入											円	
③ 予約日をご記入ください	202 / /											
④ 対象者全員の本人確認をしました												<input type="checkbox"/>
⑤ 対象者全員のワクチン検査パッケージを確認しました												<input type="checkbox"/>
⑥ 上記の宿泊日、宿泊数、人数およびクーポンの発行額に誤りがないことを確認しました												<input type="checkbox"/>
⑦ 電子クーポンのグループ番号	3	7	3	E	5	-						

【誓約事項】

1. 下記の内容について理解し、旅々やまぐち割プラスクーポンを使用します。

1) 配布額面・枚数

一人1泊あたり平日 2,000円

休日 1,000円

2) 有効期間

チェックイン日～チェックアウト日

3) 利用可能場所

本事業への登録を受けた山口県内の店舗

(土産物店、飲食店等のほか、観光施設、アクティビティ、交通機関等を含む。)

4) クーポンの取扱い方

① クーポンと現金の交換はできません。

② クーポンは商品の販売又はサービスの提供などの取引において利用可能です。

③ アプリ「旅々やまぐち割プラス」にクーポンをチャージされた場合、クーポン用紙へチャージ額を戻すことはできません。また、クーポン用紙を用いてクーポンを使用された場合でも、残額についてはアプリ「旅々やまぐち割プラス」にチャージすることが可能です。

④ クーポンによる支払いで不足する分は現金等でお支払いください。

⑤ クーポンを利用して購入した商品(サービス)を返品する際の返金はありません。

⑥ クーポンの払戻しや交換、再発行はできません。

⑦ クーポンの盗難・紛失・滅失又は偽造・変造・模造等に対して、山口県観光連盟及び事務局は責任を負いません。

また、クーポン券の盗難・紛失・滅失等については、損害賠償責任が発生する場合があります。

⑧ 旅行取消や日数短縮によりクーポン配布額が減少する場合は、遅延なくクーポンを返還し、返還ができない場合は現金にて返金が必要です。

⑨ アプリ「旅々やまぐち割プラス」へのクーポンのチャージは、クーポン用紙に記載されている金額の全額でしか行えず、一部金額のみチャージを行うことはできません。

2. クーポンの第三者への譲渡、不正利用や転売はしません。

3. 万が一旅行のキャンセルや日数の短縮があった場合は、クーポンを返還する、もしくは相当額を現金で返金します。