

福井県民用：「ふくい de お得キャンペーン」割引適用申請書

以下のとおり、キャンペーンの適用を申請します。

申請日：令和 年 月 日

＜宿泊情報＞	
宿泊日	： 令和 年 月 日 () ～ 泊
宿泊施設名	：
宿泊代表者氏名	： (年齢： 歳)
宿泊代表者住所	： 福井県
宿泊代表者連絡先	： - (自宅・携帯)
同行者数	： 人 (宿泊代表者を除く)

〔チェック欄〕

- 上記割引金額適用者には、福井県民以外は含んでいません。
- 参加者全員のワクチン接種証明・陰性証明を掲示しました。
- 参加者全員の身分証明書を提示しました。
- 宿泊当日に接種歴、陰性であることを証明できない場合は、別プランまたは、キャンセル対応となることを了承します。
- 宿泊当日に陽性が判明した場合は速やかに医療機関等を受診します。
- 宿泊施設が実施するコロナウィルス感染予防対策に協力します。

＜キャンペーン割引金額記入欄＞	8/10～16は割引除外期間
1人1泊 上限5,000円	金 円
※7/15 16 17 22 23 29 30	8/5 6 19 20 26 27

＜キャンペーン割引金額記入欄＞	8/10～16は割引除外期間
1人1泊 上限10,000円	金 円
※上記以外の期間	

ふくいdeお得クーポン	旅行代金 15,000円以上	名	=	<input type="text"/>	セット
	旅行代金 6,000円以上15,000円未満	名	=	<input type="text"/>	セット
(割引適用前)					

【注意事項】

※12歳未満については親等が同伴する場合はワクチン接種証明、検査結果陰性証明は不要。
 (まん延防止重点措置区域にかかる都道府県をまたぐ移動の場合、6歳以上～12歳未満の旅行者の検査が必要。)

※福井県民の方が県内に宿泊する場合にご利用いただけます。

※申請書をご提出いただく際、参加者全員の本人確認ができるもの(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。

※以下、宿泊施設使用欄

【宿泊施設名表示欄】

- 記載内容について、身分証明書等により事実と相違ないことを確認しました。
- 本紙記入漏れはありませんでした。
- 全員のワクチン接種証明・検査結果陰性証明・身分証明を確認しました。
- ※記入漏れがある場合は、割引対象となりません。

発行：ふくい de お得キャンペーン事務局



アンケートへの回答にご協力をお願いします。