

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

＜情報＞	
旅行日	: 令和 年 月 日 ()
代表者氏名	: (年齢 : 歳)
代表者住所	: 〒 福井県
代表者連絡先	: - (自宅・携帯)
同行者数	: 人 (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・身分証明書を提示しました。
- 未提示の場合、当日までワクチン接種証明（または陰性証明）・身分証明書を提示します。
- 当日に接種歴、陰性であることを証明できない場合は、割引適用不可を了承します
- 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。
- 各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＞	
1人 上限5,000円	金 円

<p>【注意事項】</p> <p>※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。 （福井県がまん延防止重点措置区域になるの場合、6歳以上～12歳未満の旅行者の検査が必要。）</p> <p>※福井県民の方が県内に旅行する場合にご利用いただけます。</p> <p>※申請書をご提出いただく際、利用者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。</p>
--

※以下、旅行会社使用欄

<p>【旅行会社（店舗）名表示欄】</p> <p>(公社) 福井県観光連盟 ツア-291</p>	<p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 本紙記入漏れはありませんでした。</p> <p><input type="checkbox"/> 全員分のワクチン接種証明、身分証明書を確認しました。</p> <p>※記入漏れがある場合は、割引対象となりません。</p>
--	--

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。

