

## 令和3年度 盛岡の宿応援割 宿泊補助申込書

以下の注意事項をよくお読みいただき、盛岡の宿応援割の宿泊補助申込みをしてください。

なお、この宿泊補助の適用においては、本書の記入をもって盛岡の宿応援割を利用する全ての人が、全ての注意事項に同意したものとします。

**(注意事項)**

- 1 この申込書において、代表者の氏名は代表者本人の直筆を原則とします。
- 2 盛岡の宿応援割を利用する全ての人は、本人であることの確認書類（身分証明書等）及びワクチン・検査パッケージ制度に基づく予防接種済証明書等もしくはPCR検査等の検査結果通知書を宿泊受付時に必ず提示するものとします。
- 3 宿泊代表者は、記入した内容に虚偽又は不正があった場合には、盛岡の宿応援割による補助割引料金を宿泊施設に支払うことを誓約します。

**■代表者記入欄 ※太枠内に記入願います。**

枝番	利用期間	令和 年 月 日 ~ 月 日	宿泊数	泊 日
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日	電話番号	— —
1	代表者住所	県 市・町・村		
	代表者氏名 (署名)		ワクチン検査 パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】

**■同行者記入欄 ※住所については、代表者と異なる場合のみ記入してください。**

2	同行者住所	県 市・町・村		
	同行者氏名		ワクチン検査 パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者
3	同行者住所	県 市・町・村		
	同行者氏名		ワクチン検査 パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者
4	同行者住所	県 市・町・村		
	同行者氏名		ワクチン検査 パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者
5	同行者住所	県 市・町・村		
	同行者氏名		ワクチン検査 パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者

- ※1 予防接種証明書等とは  
新型コロナウイルスワクチン予防接種済証、新型コロナウイルスワクチン接種記録書、新型コロナウイルスワクチン接種証明書のいずれかで、宿泊日初日を基準に2回目の接種日から14日以上経過したもの。
- ※2 検査結果通知書とは  
PCR検査結果における陰性証明、抗原定量検査における陰性証明（検査結果通知書）、抗原定性検査における陰性証明（検査結果通知書）のいずれかで、宿泊日初日において有効期限が過ぎていないもの。
- ※3 当申込書により取得した個人情報については、盛岡の宿応援割事業補助金についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

**■宿泊施設記入欄**

宿泊施設名	
宿泊者全員の身分証明書確認欄	<input type="checkbox"/> 確認した
領収書のあて名（宿泊者名と異なる場合のみ記入）	
予約日（令和4年1月6日以前に予約を受付した場合のみ記入）	

**記入例**

**令和3年度 盛岡の宿応援割 宿泊補助申込書**

以下の注意事項をよくお読みいただき、盛岡の宿応援割の宿泊補助申込みをしてください。

なお、この宿泊補助の適用においては、本書の記入をもって盛岡の宿応援割を利用する全ての人が、全ての注意事項に同意したものとします。

**【宿泊代表者記入欄】**  
 利用期間（チェックインの日、チェックアウトの日）、宿泊数、生年月日、電話番号、代表者の住所（最後まで）及び代表者の氏名を記入してください。

**【宿泊施設記入欄】**  
 ワクチン・検査パッケージ制度に基づく証明書を確認し、チェックする。  
 ※同行者も全員確認し、チェックする。

■代表者記入欄 ※太枠内に記入願います。

枝番	利用期間	令和4年1月7日～1月9日	宿泊数	2泊 3日
	生年月日	M・T・S <b>H</b> 10年10月10日	電話番号	0123-456-7890
1	代表者住所	岩手県盛岡市・町・村 内丸12-2		
	代表者氏名(署名)	盛岡 太郎	ワクチン検査パッケージ確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】

■同行者記入欄 ※住所については、代表者と異なる場合のみ記入してください。

2	同行者住所	<b>【宿泊施設記入欄】</b> 盛岡の宿応援割を利用する方全員について、身分証明書により本人であることを確認し、チェックする。		
	同行者氏名		検査確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者
3	同行者住所			
	同行者氏名	盛岡 一郎	ワクチン検査パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input checked="" type="checkbox"/> 12歳未満の同行者
4	同行者住所	青森県青森市・町・村		
	同行者氏名	観光 太郎	ワクチン検査パッケージ確認欄	<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input checked="" type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者
5	同行者住所			
	同行者氏名			<input type="checkbox"/> 【予防接種済証明書等】 <input type="checkbox"/> 【PCR検査等の検査結果通知書】 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同行者

**【宿泊同行者についての記入欄】**  
 同行者の住所（※代表者と住所が同じ場合は記入不要）及び同行者の氏名を記入してください。

※1 予防接種証明書等とは

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証、接種記録書、新型コロナウイルス感染症検査記録書、新型コロナウイルス感染症検査記録書、14日以上経過したもの。

**【宿泊施設記入欄】**  
 盛岡の宿応援割を利用する方全員について、身分証明書により本人であることを確認し、チェックする。

**【宿泊施設記入欄】**  
 宿泊施設名を記入する。

**【宿泊施設記入欄】**  
 令和4年1月6日以前の予約で宿泊する場合は、ワクチン・検査パッケージの適用外となりますので、ワクチン検査パッケージ確認欄のチェックは必要ありませんが、この予約日欄に必ず予約日を記入してください。

的のためには使用しません。

■宿泊施設記入欄

宿泊施設名	●●ホテル
盛岡の宿応援割を利用する方全員の身分証明書確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 確認した
領収書のあて名（宿泊者名と異なる場合のみ記入）	株式会社●●
予約日（令和4年1月6日以前に予約を受付した場合のみ記入）	

