ひろしま地旅 「お得な“広島県内観光周遊・食事プラン”」申込書

ひろしま地旅をお申込みの際には、この申込書に所定の事項をご記入いただきご提出をお願いいたします。
「旅行割引プラン」が適用されるお客様は、「旅行割引プラン」が定める制度により、この申込書の他に所定の利用者確認書等の書類をご提出いただくこと、また、参加者全員の居住地や新型コロナウイルス感染対策に必要な書類の確認をさせていただきます。

□ 協同組合広島県旅行業協会 御中
私(契約責任者)は、次の①～④を同意・確認のうえ、ひろしま地旅に申し込みます。

お申込日:　　年　　月　　日

① 当協会は、申込書や利用者確認書等に記載された個人情報について、お客様との連絡、発注内容の確認のために利用させていただくほか、お申込みいただいた旅行において旅行サービス提供機関の提供する旅行サービスの手配及びそれらの旅行サービスの受領のための手続き、当協会の旅行契約上の責任、事故時の費用等を担保する保険の手続き、旅行代金のお支払いのための手続きに必要な範囲内で利用し、それら旅行サービス提供機関、保険会社等、手配代行者及び官公署等に対し、お客様の氏名、性別、年齢、住所、電話番号又はメールアドレス、その他の個人情報を電磁的方法等で送付することにより提供いたします。
② 私(契約責任者)は、貴協会から提出されたパンフレット・チラシ等取引条件説明書面《個別事項》及び取引条件説明書面《共通事項》に記載された旅行取引条件を確認いたしました。
③ 旅行参加者が旅行出発時に発熱などの新型コロナウイルス感染の疑いのある症状を呈している場合には旅行参加を控えます。
④ 旅行参加者が旅行中に発熱などの新型コロナウイルス感染の疑いのある症状を呈している場合又は濃厚接触となった場合は旅行を中止します。また、症状があることを直ちに旅行サービス提供機関の係員に知らせるとともに、保健所・医療機関・係員の指示に従います。

	お 名 前	年齢		お 名 前	年齢
1. 代表者 (契約責任者)	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳	6. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳
2. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳	7. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳
3. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳	8. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳
4. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳	9. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳
5. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳	10. 同行者	ﾌﾘｶﾞﾅ 様	歳

契約責任者様の ご住所・ご連絡先	〒　　ご連絡先電話番号(　　)　　－ ＊ご住所は都道府県名からお書きください。
観光周遊・食事 プラン名	プランコース番号:(　　)

旅 行 日	お食事開始のご希望時間
年　　月　　日(　　)	時　　分

お申込人数 ＊「中・高校生」は、旅行代金に区分がある場合は、その人数を記入、区分がない場合は全て大人となります。	合計人数	大人	中・高校生	子ども(小学生)	幼児
	名様	名様	名様	名様	名様

その他 予約事項	利用交通手段(　　)

＊旅行業者使用欄

取扱旅行業者名		担当者氏名	

旅行代金 計算欄	基本旅行代金 (割引前旅行代金)	アップグレード等 追加旅行代金	割引額	割引額	お支払い実額	人数
	円	円	円	円	円	名
	円	円	円	円	円	名

備考欄、やっぱ広島じゃ割・地域観光支援割クーポン計算欄／

＊事務連絡／本書は協同組合広島県旅行業協会へ提出が必要です。(202200601)

広島県誘客促進支援事業　旅行割引プラン利用者確認書

<table>
<tr><td>旅行出発日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td><td>旅 行 日 数</td><td colspan="2">泊　　日</td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>代表者お名前
（署名）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">人　　数</td><td colspan="2">合計人数</td><td colspan="4">人数内訳</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">名様</td><td>大人</td><td>子供</td><td colspan="2">幼児</td></tr>
<tr><td>名様</td><td>名様</td><td colspan="2">名様</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ご　住　所</td><td>都・道
府・県</td><td colspan="5" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>T　E　L</td><td colspan="6">（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>携 帯 電 話</td><td colspan="6">－　　－</td></tr>
<tr><td>確 認 事 項</td><td colspan="6">□　確認書類のご提示に同意する。
代表者ご本人の確認のため、本人確認書類のご提示をお願いします。ご提示いただいた個人情報につきましては、本事業の記録確認以外には使用いたしません。
□　本旅行プランを利用する同行者は全員、広島県又は本事業誘客対象エリア在住者である。
□　本旅行プランを利用する同行者は全員（※)、ワクチン接種済又はPCR 検査等の結果が陰性である。※12 歳未満の同伴者を除く
【広島県外在住者の広島県内への旅行または広島県内在住者の広島県内の観光地等を含む県外旅行】
・ワクチン接種３回
【広島県在住者の県内旅行】
・60 歳以上（ワクチン接種３回又は PCR 検査等の結果が陰性であること）
・60 歳未満（ワクチン接種２回又は PCR 検査等の結果が陰性であること）
□　旅行期間中はコロナ感染拡大防止に努める。</td></tr>
</table>

※上記「確認事項」までは 利用者がご記入ください。

旅行業者使用欄

<table>
<tr><td>旅行業者名</td><td>確認者</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">本人確認書類　※在住箇所が分かる公的な書類</td></tr>
<tr><td colspan="2">□ 運転免許書　□ 健康保険証　□ 住民基本台帳カード　□ 住民票
□ 郵便物　□ 学生証　□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">ワクチン・検査パッケージ</td></tr>
<tr><td colspan="2">□ ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し
□ ３日前以降（抗原定性検査の場合は前日または当日）のＰＣＲ検査の結果</td></tr>
</table>

Ver.2022/05/27