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>ご　住　所</td><td colspan="6">県</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（12 歳未満の同伴者を除く）、ワクチン接種済又は PCR 検査等の結果が陰性である。
・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</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>