|  |
| --- |
| **港区宿泊補助事業「トキメク、ミナトク。お得に宿泊キャンペーン」利用申込書** |

①予約代表者及び同行者の情報をご記入いただき、利用する宿泊施設等にチェックイン時にご提出ください。

②割引適用者全員について、クーポン取得時の住所等が確認できる写真付きの本人確認書類をご提示ください。

③割引適用者全員について、ＡまたはＢをご提示ください。

Ａ：ワクチンを３回接種済であることが確認できる予防接種済証等（撮影した画像や写し等も可）

Ｂ：検査結果が陰性であることが確認できるＰＣＲ検査等または抗原定性検査の検査結果通知書

|  |
| --- |
| 【Ｂの検査結果通知書提示の場合の注意事項】  ＰＣＲ検査・抗原定量検査　⇒　旅行・宿泊開始日の３日前以降のもの  抗原定性検査　　　　　　　⇒　旅行・宿泊開始日の前日以降のもの |

※　12歳未満のお子様は、同居している保護者同伴で、保護者の上記接種証明または陰性が確認できれば、

接種証明書および陰性証明書は不要です。

※　①～③を確認できない場合、割引適用の対象外となります。

【お客様記入欄】

■代表者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| 氏名（自署） |  | | |
| ご住所 | （〒　　　　-　　　　　） | | |
| 電話番号 |  | | |
| チェックイン日 | 年　　　月　　　日 | チェックアウト日 | 年　　　月　　　日 |
| ワクチン接種歴等の確認 | □予防接種済証等　□検査結果通知書 | 割引適用の有無※  （○で囲んでください） | 有　・　無 |

■同行者（記載項目を満たす別紙名簿も可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 居住地（区市町村まで）  ※代表者と同居の場合、  「同居」とご記入ください。 | ワクチン接種歴等の確認 | 割引適用  の有無※  （○で囲んで  　ください） |
| 同行者1 |  |  | □予防接種済証等　□検査結果通知書 | 有 ・ 無 |
| 同行者2 |  |  | □予防接種済証等　□検査結果通知書 | 有 ・ 無 |
| 同行者3 |  |  | □予防接種済証等　□検査結果通知書 | 有 ・ 無 |
| 同行者4 |  |  | □予防接種済証等　□検査結果通知書 | 有 ・ 無 |
| 同行者5 |  |  | □予防接種済証等　□検査結果通知書 | 有 ・ 無 |

（※）割引クーポンを「区民優先申込期間」内に申し込んだ人、「一般抽選期間」内に申し込んで当選した人は、割引適用となりますので「有」に○をつけてください。

---------------------------------------------------------------------------------------------------

【旅行業者等記入欄】　※旅行業者（宿泊施設）等の担当者の方がご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | チェック欄 |
| 割引適用者全員について、写真付きの本人確認書類によりクーポン取得時の住所等を確認した。 | □ |
| 割引適用者全員について、ワクチンの３回接種済または検査結果の陰性を確認した。 | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |

※本様式の写しを事務局までご提出ください。