

千葉とく旅キャンペーン（全国版） 同意確認書

全国旅行支援事業（以下、本事業）に拠る補助金（旅行代金を補助する販売補助金と地域限定クーポン）の交付を受けるためには、下記5点の同意が必要となります。
内容をご確認の上、☑と太枠線内のご記入および同意署名欄に代表者様のご署名をお願い申し上げます。

- 本人確認および居住地確認**
「居住地確認書類」および「本人確認書類」の旅行先での提示が必要となります。
宿泊チェックインの際（添乗員または販売事業者が定める現地係員等がいる場合は集合時）に提示ができなかった場合は、補助金相当額の返還を求めます。
※日帰り旅行の場合は、集合時に提示が必要となります。
- ワクチン接種歴や検査結果の確認**
「ワクチンを3回接種済みであること、または各種検査での結果が陰性であること」を証明する必要があります。証明ができなかった場合は、補助金相当額の返還を求めます。
- 対象除外地域が発生した場合の対応**
新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染状況等により、事業停止となった場合は補助金の対象外となります。また、そのことを事由としてご旅行を取消される場合、通常の取消料が発生します。
- 事業者が本事業への参画を取消した場合の対応**
ご旅行当日時点で、旅行事業者や宿泊先施設が本事業への参画登録が承認されていない場合は、補助金交付の対象外となります。
既に旅行代金が精算済みの場合でも、補助金相当額の返還を求めます。
- 地域限定クーポンの受領・返還**
受領した地域限定クーポンの受領枚数を署名とあわせてご記入いただく必要があります。
宿泊および旅行開始後にキャンセルとなった場合には宿泊施設、添乗員または販売事業者が定める現地係員等への返還を求めます。（2連泊の旅行でチェックイン後、2泊目をキャンセルする等）

■ 代表者

代表者氏名 (自署)	フリガナ		
住所	(〒)	都・道・府・県	
電話番号		泊数(宿泊のみ)	泊
旅行期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		

私(及び同行者)は、首記旅行の参加にあたり上記に記載している内容に同意します。

年 月 日 代表者ご署名 _____

地域限定クーポン受領枚数(同行者含む)： 枚

※ ご記入いただいた個人情報は、本事業の補助金申請手続きに利用し、補助金の申請先である各自自治体及び当該事業の事務局、その委託先を除く第三者に提供することはありません。