

「旅して応援！」あきた県民割キャンペーン 利用確認書

●お客様記載欄

住所	〒					
代表者氏名 (自署)						
チェックイン	2021年 月 日 ( )	チェックアウト	2021年 月 日 ( )	泊数	泊 日	

●代表者以外の宿泊者

	氏名	住所 (同居家族の場合は省略可)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※当該個人情報、本キャンペーンの利用確認のために使用し、他の目的には一切使用しません。

●ご確認事項  チェック はい いいえ

①館内では、マスク着用・手指消毒など感染対策を講じます。

②割引内容を確認し、「旅して応援！」あきた県民割キャンペーンを利用します。

●宿泊施設記入欄 ○で囲んでください

秋田県在住者確認 (免許証・保健証など) ※対象者全員	はい	いいえ	一部後日
-----------------------------	----	-----	------

※後日確認となる場合は、別途マニュアルをご参照の上対応下さい。

施設名	<u>ご担当者名</u>		
-----	--------------	--	--

※記入欄が不足の場合は、2枚を使用してご記入ください。