「県民支えあい 家族宿泊割」第２弾事業　割引確認書

様式第６号

　私は、「県民支えあい 家族宿泊割」第２弾事業の指定を受けた宿泊施設において、下記のとおり割引を受けて宿泊しました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿泊者氏名  （代表者） |  | | |
| 代表者住所  （市区町村まで） |  | | |
| 宿泊日 | 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日 | 泊数 | 泊 |
| 宿泊人数  （割引対象者） | 名（内訳：大人　　名 ／ 子供　　名 ／ 幼児　　名） | | |
| 電話番号 |  | | |
| 確認事項  **※必ず□にチェックを入れてください。** | □割引を受ける宿泊者は、全て長野県内在住者で間違いありません。  □割引を受ける宿泊者は、全て同居の家族で間違いありません。 | | |
| 宿泊代金  ※宿泊施設記入  　※割引は1人当たり２泊までです。 | （割引前の宿泊代金）　　　　 （割引額） 　　　　（割引後の宿泊代金）  　 　　　　円　－　　　　　　　円　＝　　　　　　　円 | | |

【宿泊される方へ】

1. 太枠内の項目について、宿泊者ご本人（代表者）が直筆で記入をしてください。（※**本書面の提出がない場合は、「県民支えあい 家族宿泊割」第２弾事業の対象外とします**。）
2. 当確認書により取得した個人情報は、「県民支えあい 家族宿泊割」第２弾事業においてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。
3. 当確認書の記載の内容について、後日、「信州版 新たな旅のすゝめ」宿泊割事務局から確認の連絡をさせていただく場合があります。「信州版 新たな旅のすゝめ」宿泊割事務局　　０２６－２２４－０４４４

※以下、宿泊施設記入　上記の内容について、相違ないことを確認しましたので、請求します。

令和　　年　　月　　日

　宿泊施設名

　 代表者役職

　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印