

「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。