

広島県宿泊事業者支援事業 宿泊割引プラン利用者確認書

宿泊開始日	年	月	日	宿泊日数	泊
フリガナ					
代表者お名前 (署名)					
人数	合計人数	人数内訳			
	名様	大人	子供	幼児	
		名様	名様	名様	
ご住所	都・道 府・県				
TEL	()	-			
携帯電話	-		-		
確認事項	<input type="checkbox"/> 確認書類のご提示に同意する。 <small>代表者ご本人の確認のため、本人確認書類のご提示をお願いします。ご提示いただいた個人情報につきましては、本事業の記録確認以外には使用いたしません。</small> <input type="checkbox"/> 本宿泊プランを利用する同行者は全員、広島県又は本事業誘客対象エリア在住者である。 <input type="checkbox"/> 本宿泊プランを利用する同行者は全員(※)、ワクチン接種済又はPCR検査等の結果が陰性である。(※) 12歳未満の同伴者を除く 【広島県外在住者の宿泊】 ・ワクチン接種3回 【広島県内在住者の宿泊】 ・60歳以上(ワクチン接種3回又はPCR検査等の結果が陰性であること) ・60歳未満(ワクチン接種2回又はPCR検査等の結果が陰性であること) <input type="checkbox"/> 旅行期間中はコロナ感染拡大防止に努める。				

※上記「確認事項」までは 利用者をご記入ください。

宿泊業者使用欄

宿泊事業者名	確認者
ホテルグランヴィア広島	
本人確認書類 ※在住箇所が分かる公的な書類	
<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 郵便物 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他()	
ワクチン・検査パッケージ	
<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)のPCR検査の結果	