「千葉とく旅キャンペーン」利用に関する確認書

（※5/９宿泊分～）

太枠内の項目についてご記入ください。全て必須項目です。

（本書面の提出がない場合または未記入の項目がある場合は、当キャンペーンをご利用いただけません。）

チェックイン日	令和４年　　月　　日　（　　）			泊数	泊 ［キャンペーン適用］最大3泊
チェックアウト日	令和４年　　月　　日　（　　）				
利用宿泊施設		予約旅行会社		予約番号	
予約代表者氏名		連絡先	―　　―		

【宿泊施設の皆さまへ】 ※予約代表者が宿泊をしない場合等（親族が代理で予約をする場合等）、予約情報から変更がある場合には末尾、<ご注意事項>の【宿泊施設使用欄】にその旨をご記入ください。

宿泊割引を受ける方、全員のお名前とご住所をご記入ください。

	割引対象お名前・ご住所(都道府県＋市町村)	年齢	確認項目チェック欄 ※旅行会社または宿泊施設 記入 【確認したら○をつける】 居住地確認	ワクチン接種証明陰性証明	当日の本人確認
1	氏名 県　市町村		旅 ・ 宿	旅 ・ 宿	宿
2	氏名 県　市町村		旅 ・ 宿	旅 ・ 宿	宿
3	氏名 県　市町村		旅 ・ 宿	旅 ・ 宿	宿
4	氏名 県　市町村		旅 ・ 宿	旅 ・ 宿	宿
5	氏名 県　市町村		旅 ・ 宿	旅 ・ 宿	宿

確認項目	確認内容
居住地確認	宿泊割引を受ける全員が対象ブロック在住者であることを確認 対象：千葉県・茨城県、群馬県、埼玉県、神奈川県、山梨県、栃木県
ワクチン接種証明・陰性証明	予防接種済証等で**3回**接種済み（経過期間不要） 又は期間が有効な検査結果通知書で陰性であることを確認
当日の本人確認	氏名および現住所が確認できる書類にてご本人照合

【旅行会社使用欄】

確認日：令和4年　　月　　日　　担当者名：

【宿泊施設使用欄】

確認日：令和4年　　月　　日　　担当者名：

※宿泊施設にてクーポン券を受取の際にご署名をお願いします。**（平日宿泊の場合のみ）**

全員分の地域限定クーポン券を受領しました。
キャンセルとなった場合は、キャンセル分のクーポンを返却します。

令和４年　　月　　日　　受領枚数　　枚

お名前(代表者)

【宿泊施設使用欄】　クーポン配付枚数：　　枚　　クーポン番号：　　～

※平日のみ、1泊おひとり様あたり2枚

<ご注意事項>

1．本書により取得した個人情報は、当キャンペーン事業においてのみ使用し、その他の目的のために使用しません。
2．本書は「千葉とく旅キャンペーン」運営事務局（株式会社ＪＴＢ千葉支店）に提供いたします。
3．本書の記載内容について、後日運営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。

【宿泊施設使用欄】

※予約情報から変更があった場合には、以下に変更後の内容を記入してください。

変更内容：　　記入者：

旅行会社報告日：