

愛媛県内宿泊旅行代金割引 誓約書

私は、この度の「愛媛県内宿泊旅行代金割引」事業への参加にあたり、次の事項について誓約します。

1. 別紙の「愛媛県内宿泊旅行代金割引 ワクチン・検査パッケージ取扱いマニュアル」を熟読し、商品造成時・販売時における実施事項を厳守します。
2. 別紙のマニュアルに定める、旅行者へ求める同意事項を確認し、対象の旅行代表者へ販売時に同意書を手交します。
3. 別紙のマニュアルに定める、販売後～旅行開始日宿泊日当日に行う実施事項を厳守します。
4. ワクチン・検査パッケージに必要な条件を満たさない場合の運用について理解し、旅行者へ事前に説明します。
5. 隣接県及び地域ブロック拡大に伴い、国が行う地域観光事業支援(愛媛県の場合、愛媛県内宿泊旅行代金割引)を活用した割引事業において、県を跨ぎ重複して申請することはしません。
6. この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記載の内容を理解し、承諾することを誓約します。

ワクチンパッケージ運用開始日： 年 月 日より開始

署名日 : 年 月 日

事業者名 :

代表者役職 :

代表者名 : 印