

※裏面には同意書を印刷して下さい。

旅行会社・OTA経由 予約用 A 参画

宿泊証明書番号（8桁）※宿泊施設記入

A

えひめぐり みきゃん旅割

宿泊証明書・えひめぐりクーポン受領確認書【旅行__様式第7号-1A】

利用者（宿泊者）記入欄

宿泊期間	チェックイン : 令和__年__月__日 ()			泊数	
	チェックアウト: 令和__年__月__日 ()			__泊	
宿泊代表者名 (兼クーポン受領署名)	フガナ			電話番号	
代表者住所	〒__-__-__				
割引対象となる人数	名	えひめぐりクーポン 受領枚数	合計	枚	

●宿泊施設チェック欄 ※宿泊施設担当者の方がご記入ください

身分確認書（免許証・保険証・居住地がわかる書面等）にて確認しました。	<input type="checkbox"/>
割引適用者全員のワクチン3回目接種済または検査結果が陰性であることを確認しました。	<input type="checkbox"/>

●宿泊旅行割引の適用額明細 ※お客様と金額・クーポン枚数について合意していること

取扱い 旅行会社	クーポン/人 ※1人当たりのクーポン枚数			人数	クーポン 総配布枚数
	平日	休日	計		
	3枚× 泊	1枚× 泊	枚	人	枚

取扱い OTA	クーポン/人 ※1人当たりのクーポン枚数			人数	クーポン 総配布枚数
	平日	休日	計		
宿泊予約番号	3枚× 泊	1枚× 泊	枚	人	枚

えひめぐりクーポン番号	
上記内容に相違ないことを証明します。	
令和__年__月__日	
宿泊施設名称:	印
記入者:	

※1予約ごとに作成してください。※身分証などにより、本人確認をしてください。

※ご報告頂いたクーポン配布枚数と番号をもとにクーポン管理を行いますので、記入漏れやミスのないようご注意ください。

【提出先：えひめぐり みきゃん旅割事務局】

えひめぐり みきゃん旅割 利用における同意書

私は、対象の商品購入にあたり、下記について確認・同意します。

- えひめぐり みきゃん旅割を利用するにあたり、旅行参加者全員がワクチンの3回接種済証(※1)または、検査結果通知書(※2)(※3)の、原本または写しを当日持参し、確認を行う者に提示をする。
- 旅行当日の確認において、下記の「えひめぐり みきゃん旅割」適用条件を満たさない場合の対応について理解し、いかなる場合も異議申し立ては行わない。
- ワクチンの効果は完全ではなく、接種しても感染し、他の人に感染させる可能性があることに留意し、基本的な感染防止策(三つの密回避、人と人との距離の確保、マスクの着用、手洗いなどの手指衛生等)を維持・徹底する。
- 政府や愛媛県の判断で緊急事態宣言やまん延防止等重点措置、愛媛県独自の感染症対策において移動にかかる制限を実施、えひめぐり みきゃん旅割の利用にかかる制限をする場合、これに従うものとする。

記載の内容を理解し、承諾することに同意します。

「えひめぐり みきゃん旅割」適用条件を満たさない場合の対応

1. 検査結果が陽性

- ・ 医療機関又は、保健所に相談する。
- ・ 同行者が陽性であり、当人がその同居人である等、濃厚接触者と考えられる旅行者については、保健所に相談する。
- ・ 割引適用外を理解し、クーポン受取済みであった場合は宿泊施設に返却する。

2. 検査結果陽性時以外(検査結果が「判定不能」であった場合、確認書類を持参しなかった場合、検査結果が間に合わなかった場合等。

- ・ 割引適用外を理解し、クーポン受取済みであった場合は宿泊施設に返却する。

※1 3回目の接種が条件

※2 確認日の3日前以降(抗原定性検査の場合は前日又は当日)の検体採取による検査結果が陰性であること。

※3 検査結果通知書は①受検者氏名 ②検査結果 ③検査方法 ④検査所名 ⑤検体採取日 ⑥検査管理者氏名 ⑦有効期限 が明記されているものを利用する。

令和 年 月 日

宿泊代表者署名