

受領確認日 令和 年 月 日

様

宿泊利用確認書兼鳥取県電子観光クーポン取得カード受領確認書

施設番号

施設名

以下の通り鳥取県電子観光クーポン取得カードを配布いたします。
配布枚数と受領枚数に相違なければ下記に署名をお願いします。

記

配布枚数 枚

連番	～
飛び番	

※電子観光クーポン取得カードの右下の管理番号をご記載ください。

代表者署名

代表者居所
(都道府県のみ)

宿泊補助を受ける人数

人

途中キャンセルになった場合等
電子観光クーポン取得カードの圧着を剥がしている場合は、
キャンセル分相当額を現金にて返金をいたします。
圧着を剥がしていない場合は、取得カードを返却いたします。

事業者側使用欄 ※以下は事業者側でご記入ください。

確認書No.	
手配方法	<input type="checkbox"/> 宿直販 <input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> OTA
宿泊日	月 日(曜日) (泊)
居住地 の確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()
ワクチン・ 陰性証明等 の確認	<input type="checkbox"/> 確認済み 人 <input type="checkbox"/> 12歳未満 人 <input type="checkbox"/> 学校等の活動に係るツアーや宿泊 人