赤字箇所は宿泊代表者ご記入

ちの割第4弾 利用承諾書

(一社) ちの観光まちづくり推進機構

私は、ちの割第4弾の宿泊割引を利用したいので、宿泊施設が宿泊助成金を利用し、下記の事項を(一社)ちの観光まちづくり推進機構に届け出ることを承諾します。

利用者氏名 (代表者)	茅野太郎	
代表者住所 (市町村)	長野県茅野市	
電話番号	0 2 6 6 - 2 2 2 - 2 2 0 0	
宿泊日	令和 4 年 3 月 8 日 ~ 令和 4 年 3 月 9 日 1 泊	
宿泊人数 (割引対象者)	長野 具 具 名 具 名	
確認事項 ※必ず□にチェックを 入れてください	☑ 割引対象県の在住者で間違いありません。 ☑ワクチン接種証明またはPCR検査等陰性証明を提示しました。	
ちの割利用者数・利用金額 ※宿泊施設記入	2_名×1_泊×ちの割2,000円=4,000円(合計割引額)	

青字箇所 は宿泊施 設記載欄

宿泊される方へ】

- . 太枠内の項目について、宿泊者ご本人(代表者)が直筆で記入をしてください。(<u>※本</u> **書面の提出がない場合は、「ちの割の対象外とします。**)
- 2.宿泊料金が2,000円(信州割など他の割引適用後)未満の場合は適用できません。
- 3. 当利用承諾書により取得した個人情報は、「ちの割」事業においてのみ使用し、その他の目的のためには利用しません。
- 4. 当利用承諾書の記載の内容について、後日、ちの割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。ちの割事務局 090-7254-9781

青字箇所 は宿泊施 設記載欄

以下、宿泊施設記入 上記の内容について、相違ないことを確認しましたので、請求します。

宿泊施設名	茅野観光ホテル
受付担当者	茅野 花子
連絡先	0 2 6 6 - 2 2 2 - 2 3 00