様式第３号（第９条関係）

年　　　月　　　日

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) |  |
| 代表者住所（市町村） |  |
| 電話番号 |  |
| 宿泊日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　　　泊 |
| 宿泊人数（割引対象者） |  県 名　　　 県 名 県 名　　　 県 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** |  名× 泊×ちの割2,000円＝ 　　円（合計割引額） |

【宿泊される方へ】

１．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。（**※本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

※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 |  |
| 受付担当者 |  |
| 連絡先 |  |