

「千葉とく旅キャンペーン」利用に関する確認書

(※6/1宿泊分～)

太枠内の項目についてご記入ください。全て必須項目です。

(本書面の提出がない場合または未記入の項目がある場合は、当キャンペーンをご利用いただけません。)

チェックイン日	令和4年	月	日	()	泊数	泊	[キャンペーン適用] 最大3泊
チェックアウト日	令和4年	月	日	()			
利用宿泊施設		予約旅行会社			予約番号		
予約代表者氏名		連絡先			—	—	

【宿泊施設の皆さまへ】※予約代表者が宿泊をしない場合等（親族が代理で予約をする場合等）、予約情報から変更がある場合には
末尾、<ご注意事項>の【宿泊施設使用欄】にその旨をご記入ください。

宿泊割引を受ける方、全員のお名前とご住所をご記入ください。

		確認項目チェック欄 ※旅行会社または宿泊施設 記入【確認したら○をつける】			
	割引対象お名前・ご住所(都道府県+市町村)	年齢	居住地確認	ワクチン接種証明 陰性証明	当日の本人確認
1	氏名		旅・宿	旅・宿	宿
	県				
2	氏名		旅・宿	旅・宿	宿
	県				
3	氏名		旅・宿	旅・宿	宿
	県				
4	氏名		旅・宿	旅・宿	宿
	県				
5	氏名		旅・宿	旅・宿	宿
	県				

確認項目	確認内容
居住地確認	宿泊割引を受ける全員が対象ブロック在住者であることを確認 対象：千葉県・茨城県・群馬県・埼玉県・神奈川県・山梨県・栃木県
ワクチン接種証明・陰性証明	予防接種済証等で3回接種済み（経過期間不要） 又は期間が有効な検査結果通知書で陰性であることを確認
当日の本人確認	氏名および現住所が確認できる書類にてご本人照合

【旅行会社使用欄】

確認日：令和4年 月 日 担当者名： _____

【宿泊施設使用欄】

確認日：令和4年 月 日 担当者名： _____

必須（全日） ※宿泊施設にてクーポン券を受取の際にご署名をお願いします。

全員分の地域限定クーポン券を受領しました。
キャンセルとなった場合は、キャンセル分のクーポンを返却します。

令和4年 月 日 受領枚数 枚

お名前(代表者) _____

【宿泊施設使用欄】 クーポン配付枚数： 枚 クーポン番号： _____

<ご注意事項>

- 本書により取得した個人情報は、当キャンペーン事業においてのみ使用し、その他の目的のために使用しません。
- 本書は「千葉とく旅キャンペーン」運営事務局（株式会社 JTB 千葉支店）に提供いたします。
- 本書の記載内容について、後日運営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。

【宿泊施設使用欄】

※予約情報から変更があった場合には、以下に変更後の内容を記入してください。

変更内容： _____

記入者： _____

旅行会社報告日： _____