様式第２号（第８条関係）

ヒロノに泊まって応援割　宿泊割引利用申込書

　宿泊予約代表者及び同行者の情報をご記入いただき、宿泊割引をお申込みください。

　新型コロナウイルスワクチン接種証明書又は陰性証明書をご提示ください。

　本申込書をもって、割引適用とヒロノに泊まって応援クーポン取得を認めたこととします。

■代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（署名） |  |
| ご住所 | （〒　　　-　　　　） |
| 電話番号 |  | 泊数 | 泊　　日 |
| チェックイン | 令和　　年　　月　　日（　　） | チェックアウト | 令和　　年　　月　　日（　　） |

■代表者以外の宿泊者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 居住地の都道府県・市町村名 |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |

●宿泊割引の適用額（宿泊割引適用額について下記をご記入ください）　　　　　　　　　※上限２泊

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 割引前宿泊単価(入湯税別) | 宿泊割引単価(〇をしてください) | 人数 | 泊数 | 割引額合計 |
| ＠　　　　　　　　　　円 | 2,000円・3,000円・4,000円 | 人 | 泊 | 円 |
| ＠　　　　　　　　　　円 | 2,000円・3,000円・4,000円 | 人 | 泊 | 円 |
| ＠　　　　　　　　　　円 | 2,000円・3,000円・4,000円 | 人 | 泊 | 円 |
| ＠　　　　　　　　　　円 | 2,000円・3,000円・4,000円 | 人 | 泊 | 円 |
| ＠　　　　　　　　　　円 | 2,000円・3,000円・4,000円 | 人 | 泊 | 円 |

●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

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルスワクチン接種証明又は陰性証明書について、有効期間内であることを確認しました。 | □ |
| ヒロノに泊まって応援クーポンをお渡ししました。 | 枚 |
| 施設名 |  | 担当者名 |  |

※太枠はお客様ご記入欄です。

※個人もしくは団体に付き１枚、太枠のみご記入ください。記入欄が足りない場合は２枚使用してご記入ください。