

「全国版 今こそ滋賀を旅しよう！」第二弾 同意確認書（学校団体用）

年 月 日

旅行日	年 月 日()～ 泊		
	宿泊施設名(宿泊の場合): _____		
学校名/所在地			
代表者氏名(自署)		(生年月日: _____)	年齢: _____ 歳
代表者連絡先	- - (自宅・携帯)		日帰り旅行 <input type="checkbox"/>
公費出張者の有無	公費出張者無し <input type="checkbox"/> 公費出張者有り <input type="checkbox"/> (人)		
利用人数(割引助成を受ける大人・子供の合計人数)	_____ 人		
※公費による引率者の方は対象外となります。	対象外となる宿泊者		_____ 人

【同行者】代表者以外の割引助成を受ける方の氏名を記載してください。

なお、欄が足りない場合等は対象者全員の氏名が記載された任意様式を添付してください。

※添付がある場合は下記チェックボックスにチェックを入れてください。

1		7		13		19	
2		8		14		20	
3		9		15		21	
4		10		16		22	
5		11		17		23	
6		12		18		24	

任意様式の添付有り

【同意書】※下記の内容を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

<p>・代表者およびその同行者は、下記に同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請書類の内容について虚偽はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 下記の注意事項を理解し、承諾します。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用状況等に疑義が生じた場合には、公益社団法人びわこビジターズビューロー・滋賀県からの関係書類の提出や事情聴取の調査等の求めに応じます。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用条件を満たさない場合は、割引助成の返金に応じます。</p> <p><input type="checkbox"/> やむを得ず本事業が停止となった場合には、割引助成が適用されない可能性があることを了承します。</p>
--

【注意事項】

※ 利用条件を満たしていない場合や同意事項に同意いただけない場合は、割引助成適用外となります。

※ 本確認書により取得した個人情報、本事業においてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

※ 不正受給が判明した際は、捜査機関への通報や返還請求の措置を行います。

※以下は、旅行事業者にてご記入ください。

【しが周遊クーポン】

旅行者 合計人数 (対象外となる人数)	(人)
しが周遊クーポン 配布枚数	人 × 枚 =	合計	枚

※クーポン発行システム「region PAY」で発行するクーポン枚数を記入ください。

【同意・確認書】

- ・ 記載内容について、各書類等により事実と相違ないことを確認しました。
- ・ 本確認書の記入漏れはありませんでした。(※記入漏れがある場合は、割引対象となりません。)
- ・ 連泊の場合は 7泊を上限としていることを確認しました。(8泊目からは割引助成適用外。)
- ・ 本確認書により取得した個人情報は、本事業においてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。
- ・ 利用状況等に疑義が生じた場合には、公益社団法人びわこビジターズビューロー・滋賀県からの関係書類の提出や事情聴取の調査等の求めに応じるとともに、不正受給が判明した際には、捜査機関への通報や返還請求の措置が行われることを了承します。

◎本事業の利用にあたって上記内容に同意・確認し、下記のとおり確認しました。

【確認日時】 令和5年 月 日 時

【旅行事業者名】

【旅行事業者 担当者名】

発行：(公社)びわこビジターズビューロー・滋賀県

・・・旅行事業者はこの確認書を 10年間保管してください・・・

令和5年4月28日改定