

## 広島県誘客促進支援事業 旅行割引プラン利用者確認書

旅行出発日	年      月      日	旅行日数	泊      日	
フリガナ				
代表者お名前 (署名)				
人      数	合計人数	人数内訳		
	名様	大人	子供	幼児
		名様	名様	名様
ご住所	県	〒		
T E L	(      )	-		
携帯電話	-	-		
確認事項	<input type="checkbox"/> 確認書類のご提示に同意する。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 5px 0;">                 代表者ご本人の確認のため、本人確認書類のご提示をお願いします。ご提示いただいた個人情報につきましては、本事業の記録確認以外には使用いたしません。             </div> <input type="checkbox"/> 本旅行プランを利用する同行者は全員、広島県又は本事業対象エリア在住者である。 <input type="checkbox"/> 本旅行プランを利用する同行者は全員（12歳未満の同伴者を除く）、ワクチン接種済又はPCR検査等の結果が陰性である。 ・60歳以上（ワクチン接種3回又はPCR検査等の結果が陰性であること） ・60歳未満（ワクチン接種2回又はPCR検査等の結果が陰性であること） <input type="checkbox"/> 旅行期間中はコロナ感染拡大防止に努める。			

※上記「確認事項」までは利用者をご記入ください。

旅行業者使用欄

旅行業者名	確認者
おのみちバス株式会社	
本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 郵便物 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 (      )	
ワクチン・検査パッケージ	
<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し <input type="checkbox"/> 3日前以降（抗原定性検査の場合は前日または当日）のPCR検査の結果	

## 参加者名簿 および 「やっぱ広島じゃ割」 対象プラン申込書

この度は、弊社商品をご利用頂きまして誠にありがとうございます。【やっぱ広島じゃ割】をご利用いただく為に、情報提供のご協力をお願いします。ご参加者全員の氏名、ご住所をご記入ください。

\*代表者様は、裏面の確認書にもご記入をお願いいたします。

出発日： 月 日	ご利用プラン名	
参加者 皆様のお名前 ※フルネーム 漢字でご記入ください	ご住所(代表者のみTEL番号)	
1 代表者様	TEL	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

FAX・メール・ご来店・郵送 いずれかの方法で申込書をご提出ください。

**代表者様は、下記内容をご同行の方へご案内ください。**

後日、同行者も含め全ての参加者についてご本人様確認およびワクチン・検査パッケージ要件の確認を実施しますので、以下の書類をご用意ください。（コピーや写真データ可）

- ①住所がわかる書類 例：運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・住民票・郵便物・学生証
- ②ワクチン接種証明書（60歳以上3回、60歳未満2回）または陰性証明書等

（PCR検査の場合 出発3日前以内の検体、抗原定性検査の場合 出発の前日に採取した検体によるもの）

※ご記入いただいた個人情報は、保健所など関係機関による調査に使用される場合がございますが、当該目的以外で利用することはありません。

◆お申込み・お問い合わせ おのみちバス(株) おのみちツーリスト

◆旅行企画・実施 おのみちバス株式会社

**0848-46-4303**

営業日：月～金曜日8:30～17:30  
休業日：土日祝日、年末年始

〒722-0051 尾道市東尾道18番地1

おのみちツーリスト 広島県知事登録旅行第2-377号  
社団法人全国旅行業協会正会員  
総合旅行業務取扱管理者 藤田裕三

FAX 0848-46-4304 e-mail:tourist@onomichibus.jp