

 新しいおおいた旅割 適用 日帰りマイカープラン	<h1>申込書</h1> 7	宛先	大分営業所
		Fax	097-536-0021
		e-mail	info@oita-air-travel.jp
2022年7月4日(月)まで受付/但し、助成金予算額に達し次第 販売終了します			

接種
同意
誓約
請求
振込
発送

お願い お申込みにあたり、①【**申込書**】 ②全員分の【**3回目ワクチン接種済証**】 ③代表者ご署名【**同意書**】の**3点をセット**にしてお申込みください。

お申込は出発日前日より**7日前**まで受付

お申込日 2022年 月 日

* 2名様より受付 太線枠内のみご記入ください

ご利用 旅行日	人数	ご希望のコース番号を ○で囲んでください	お食事希望時間
月 日 曜日	人	【1】エレメンツ 【2】山茶花 【3】アジュール 【4】折鶴 【5】春日那 【6】割烹みつご 【7】的山荘 【8】杵築テラス 【A】ハーモニーランド 【B】城島高原パーク	第1希望 : 時 分 第2希望 : 時 分 <small>ご希望に添えない場合は前後の時間をご案内します、ご了承ください</small>
フリガナ		〒 -	
代表者の ① お名前	男・女 (才)	ご住所 クーポン券 送付先	
同行者	② : 男・女 (才)	携帯電話	- -
	③ : 男・女 (才)	自宅電話	- -
	④ : 男・女 (才)	Fax	- -
e-mail	@		
連絡事項			

取 消 日	利用日の前日から起算してさかのぼって		利用日の前日	利用日の当日	実施後の解除 又は無連絡	※取消料率は補助金適用前の「旅行代金」を適用します ※クーポン券送付後の場合は送料/手配料の返金はありません
	7日前～6日前迄	5日前～2日前迄				
取 消 料 率	20%	30%	40%	50%	100%	

▼ 以下、旅行会社手配用 ▼

受付番号	-	受付日	月 日
確認書面	確認日	確認者	写し保管
①「接種証明書」	/		
②「同意書」	/		
③「誓約書」	/		
回答・旅程 誓約・請求	/	満喫CPN	/
		駐車券	/
請求書発行	/	CPN発券	/
入金確認	/	TKT発送	/
旅行代金	円 x 人 =		円
補助金額	▲ 2,500 円 x 人 = ▲		円
宅 配 料	(YTC / KAW)		550 円
請 求 額	請求管理No. : 2206 -		円
満喫クーポン	1,000円券 x 2枚	人 =	枚
Memo :			

Fax 手配依頼	大分営業所より 受入施設様へ	
【1】 ANAインターコンチネンタル	【2】 レブランド「山茶花」	
【3】 日航「シエル・アジュール」	【4】 日航「折鶴」	
【5】 御肉匠庵「春日那」	【6】 臼杵「みつご」	
【7】 日出「的山荘」	【8】 杵築テラス	
【A】 ハーモニーランド	【B】 城島高原パーク	
上記の予約をお願いいたします	2022/7/	担当 :
Memo :		
Fax 手配回答	受入施設より 大分営業所へ	
上記の予約を承りました	2022/7/	担当 :
Memo :		
旅行企画・主催 (お問い合わせ)		
大分県知事登録旅行業 第2-226号 日本旅行業協会正会員		
株式会社 大分航空トラベル 旅行業務取扱管理者 : 三浦 研二 〒870-0044 大分市舞鶴町1丁目 2-17 セゾン舞鶴2階 Tel_097-536-0120 / Fax_097-536-0021 営業時間 : 10:30~16:00 (定休日 : 土日祝日)		

<同意書> 【受付番号： - 】

新しいおおいた旅割（隣接県拡大・ワクチン検査パッケージ版）利用における同意書
【大分県民向け】

私は、対象の商品購入にあたり、下記について確認・同意します。

- 新しいおおいた旅割を利用するにあたり、旅行参加者全員がワクチンを3回接種済または、検査結果通知書(※1)(※2)を提示する。
- ワクチン3回接種済証明証または、検査結果通知書を当日確認の際に確認を行う者に提示をする。
- 旅行当日の確認において、別紙の「新しいおおいた旅割」適用条件を満たさない場合の対応について理解し、いかなる場合も異議申し立ては行わない。
- ワクチンの効果は完全ではなく、接種しても感染し、他の人に感染させる可能性があることに留意し、基本的な感染防止策(三つの密回避、人と人との距離の確保、マスクの着用、手洗いなどの手指衛生等)を維持・徹底する。
- 政府や大分県の判断で緊急事態宣言やまん延防止等重点措置、大分県独自の感染症対策において移動にかかる制限を実施、新しいおおいた旅割利用にかかる制限をする場合、これに従うものとする。

記載の内容を理解し、承諾することに同意します。

手交日： 2022年 月 日

ツアー名/宿泊宿名： 日帰りマイカープラン (出発日/宿泊日) 月 日

代表者署名(直筆)： _____

(当日持参する証明書に)

名前(カタカナ)	ワクチン 接種証明書	PCR 検査	抗原 検査	備考
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

取扱事業者 ID 2051

取扱事業者名 株式会社 大分航空トラベル

担当者

接種・本人証明、当日確認済

2022年 月 日

施設担当者：

【別紙 1】

「新しいおおいた旅割」適用条件を満たさない場合の対応

1. 検査結果が陽性

- ・医療機関又は、保健所に相談する。
- ・同行者が陽性であり、本人がその同居人である等、濃厚接触者と考えられる旅行者については、保健所に相談する。

2. 検査結果陽性時以外（検査結果が「判定不能」であった場合、
確認書類を持参しなかった場合、検査結果が間に合わなかった場合）

- ・ツアーについては、ツアー販売時に示している対応方法(取消等)に従う。
- ・付与された満喫クーポンは直ちに販売元に返却する

※1 確認日の 3 日前以降（抗原定性検査の場合は前日又は当日）の検体採取による検査結果が陰性であること

※2 検査結果通知書は①受検者氏名 ②検査結果 ③検査方法 ④検査所名 ⑤検体採取日 ⑥検査管理者氏名 ⑦有効期限 が明記されているものを利用