

おきなわ彩発見NEXT  
同意確認書

おきなわ彩発見キャンペーンNEXT（以下「本キャンペーン」という）にかかる旅行割引及び地域クーポンの交付を受けるためには、下記5点の同意が必要となります。

下記の内容をご確認の上、太枠線内のご記入及び同意署名欄に代表者様のご署名をお願い申し上げます。

**1.本人確認及び居住地確認**

「居住地確認書類」及び「本人確認書類」の旅行先での提示が必要となります（原本）。

**2.ワクチン接種歴や検査結果の確認**

「ワクチン3回以上接種済みであること、または、PCR等検査結果が陰性であること」を証明する必要があります。確認方法詳細は事前にご自身で、本キャンペーンの公式ホームページで確認をお願いします。

※宿泊チェックインの際（添乗員または旅行事業者が定める現地係員等がいる場合は集合時）に上記1.及び2.の確認書類の提示が出来ない場合には、旅行割引・地域クーポン相当額の返還を求めます。

**3.対象除外地域が発生した場合の対応**

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染状況などにより、国または沖縄県が本キャンペーンを停止をした場合、ご滞在中であっても割引の対象外となります。

また、そのことを事由としてご旅行を取消される場合、通常の取消料が発生します。

**4.宿泊事業者が本キャンペーンへの参画を取消した場合の対応**

ご宿泊当日時点で、宿泊事業者が本キャンペーンへの参画を取消していた場合は、割引の対象外となります。既に旅行代金が精算済みの場合でも、割引相当額の返還を求めます。

**5.地域クーポン配付金額に変更があった場合の対応**

人数減や減泊等が原因で地域クーポン配付金額に変更があった場合は、配付宿泊施設または事務局にて減額分を回収いたします。減額分の地域クーポンが利用済みであった場合は現金にて回収をいたします。

## 代表者様ご記入欄（旅行者情報）

代表者氏名（自署）			
ご住所	〒 -		
電話番号		泊数	泊日
旅行期間	令和5年 月 日～令和5年 月 日		
同行者人数	名（代表者は含まない）		

私（及び同行者）は、首記旅行の参加にあたり上記に記載している内容に同意します。

令和5年 月 日 代表者ご署名 \_\_\_\_\_

ご記入いただいた個人情報、及び本事業で利用する宿泊先、交通機関等に提供した個人情報は、本キャンペーンの申請手続及び監査のために利用し、申請先である沖縄県及びおきなわ彩発見NEXT事務局、その委託先を除く第三者に提供することはありません。

## &lt;記入例&gt;

# おきなわ彩発見NEXT 同意確認書

おきなわ彩発見キャンペーンNEXT（以下「本キャンペーン」という）にかかる旅行割引及び地域クーポンの交付を受けるためには、下記5点の同意が必要となります。

下記の内容をご確認の上、太枠線内のご記入及び同意署名欄に代表者様のご署名をお願い申し上げます。

## 1. 本人確認及び居住地確認

「居住地確認書類」及び「本人確認書類」の旅行先での提示が必要となります（原本）。

## 2. ワクチン接種歴や検査結果の確認

「ワクチン3回以上接種済みであること、または、PCR等検査結果が陰性であること」を証明する必要があります。確認方法詳細は事前にご自身で、本キャンペーンの公式ホームページで確認をお願いします。

※宿泊チェックインの際（添乗員または旅行事業者が定める現地係員等がいる場合は集合時）に上記1.及び2.の確認書類の提示が出来ない場合には、旅行割引・地域クーポン相当額の返還を求めます。

## 3. 対象除外地域が発生した場合の対応

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染状況などにより、国または沖縄県が本キャンペーンを停止をした場合、ご滞在中であっても割引の対象外となります。

また、そのことを事由としてご旅行を取消される場合、通常の取消料が発生します。

## 4. 宿泊事業者が本キャンペーンへの参画を取消した場合の対応

ご宿泊当日時点で、宿泊事業者が本キャンペーンへの参画を取消していた場合は、割引の対象外となります。既に旅行代金が精算済みの場合でも、割引相当額の返還を求めます。

## 5. 地域クーポン配付金額に変更があった場合の対応

人数減や減泊等が原因で地域クーポン配付金額に変更があった場合は、配付宿泊施設または事務局にて減額分を回収いたします。減額分の地域クーポンが利用済みであった場合は現金にて回収をいたします。

### 代表者様ご記入欄（旅行者情報）

代表者氏名（自署）	安室 波平		
ご住所	〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2		
電話番号	098-123-4567	泊数	3泊4日
旅行期間	令和5年1月13日～令和5年1月16日		
同行者人数	4名（代表者は含まない）		

日帰り旅行の場合は  
0泊1日とご記入ください

私（及び同行者）は、首記旅行の参加にあたり上記に記載している内容に同意します。

令和5年1月14日 代表者ご署名：安室 波平（本人による署名）

ご記入いただいた個人情報、及び本事業で利用する宿泊先、交通機関等に提供した個人情報は、本キャンペーンの申請手続及び監査のために利用し、申請先である沖縄県及びおきなわ彩発見NEXT事務局、その委託先を除く第三者に提供することはありません。