～北九州安全安心の旅応援事業～

様式第５号

**「北九州きてみて旅」　利用確認書**

「北九州きてみて旅」のご利用に際し、代表者ご本人がご署名ください。

下記の内容に相違がないことを確認しました。

**代表者署名**

　　　　　　**連絡先(電話番号)**

※本事業の審査において北九州市国内観光客等誘致促進協議会から確認をさせていただく場合が

ございます。ご理解、ご協力のほどよろしくお願いします。

記

【宿泊施設記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 記　入　欄 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊プラン番号※ |  |
| 利用日 | 月　　　日（から　　　泊）チェックイン日 |
| 利用明細 |  | (人)× |  | (泊)＝ |  | (人泊) |

|  |
| --- |
| 　　　　　※利用者全員の予防接種済証又は検査結果通知書を確認済み |

※宿泊プラン番号は、申請時に提出した「宿泊プラン企画書(様式第1号の２)」の該当する番号を記載すること

※利用者の１団体につき１枚作成すること

※記載いただいた個人情報については、当事業において利用者の方へ確認が必要となった場合のみに利用いたします。

【事業主体】

北九州市国内観光客等誘致促進協議会

（北九州市産業経済局観光課内）