

「行っ得PAY」交付申請書兼同意書

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

（一社）長崎県観光連盟会長 様

「行っ得PAY」の交付について、「行っ得PAY」発行事業要領第5条の規定により申請します。なお、申請内容及び利用について、虚偽等の不正行為が発見された場合、関係機関へ情報提供を行うことについて同意します。

太枠内、該当項目に全て記入ください。

申請者 (代表者)	ふりがな		住所 (市町まで)			
	お名前			例) 長崎県 長崎市		
	わくわく乗船券 番号		お帰りの 乗船日	月 日		
	(わくわく乗船券クーポンチケット右上の番号を記入)					
	旅行中 連絡先	携帯 ( ) -	宿泊先 (施設名)			
有効期限	交付日を含めて4日間です。			(チェックをお願いします。) ← 確認しました。 <input type="checkbox"/>		
*注意：交付枚数は、1人1泊につき1枚交付（上限3枚まで）					確認	
提示書類等 交付申請書を提出する際に、以下を全員分ご準備ください。						
①わくわく乗船券の冊子						
②復路が確認できるチケット						

グループ（ご家族等）の場合は下記に申請者以外の方のお名前を記入ください

	お名前※申請者以外	該当「○」	わくわくNO	お帰り乗船日
2		大人・小人		月 日
3		大人・小人		月 日
4		大人・小人		月 日
5		大人・小人		月 日
6		大人・小人		月 日
複数人数の場合 右記に記入	人数・・・①	泊数・・・②	付枚数＝ ①×②	

処理欄	処理NO	発券日		発行港	担当者
		令和	年 月 日		
	予約番号	グループ番号			