

【旅割 受付フォーム コース料理】 【記入見本】

- レ点チェック
- かながわ旅割！ランチクルーズロイヤルウイングコース
乗船料（大人）+ロイヤルウイングコース（大人）1名 定価販売価格10,500円 （割引額：1名5,000円）
 - かながわ旅割！ディナークルーズロイヤルウイングコース
乗船料（大人）+ロイヤルウイングコース（大人）1名 定価販売価格11,100円 （割引額：1名5,000円）
 - かながわ旅割！ランチクルーズかながわブランドコース
乗船料（大人）+かながわブランドコース（大人）1名 定価販売価格13,200円 （割引額：1名5,000円）
 - かながわ旅割！ディナークルーズかながわブランドコース
乗船料（大人）+かながわブランドコース（大人）1名 定価販売価格13,800円 （割引額：1名5,000円）

「感染しない！させない！旅行者のための
感染防止サポートブック」【第2版】QR
コード

店舗記入

円

※支援金額を記載の上、お客様にお渡してください

キ リ ト リ

事業者記入欄 (月 日 : 担当)				No
利用日	月 日 ()	発売枚数 (人数)	枚	名
販売価格 (1券面)	円	割引額 (1券面)	5,000	円
対象地域・対象者確認		割引総額		円
神奈川県・茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・山梨県・静岡県				
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()				
クーポン枚数	1000円	・ 2000円		枚

お客様記入欄

ご参加の皆様は、対象地域住民ですか？ はい いいえ

ワクチン接種について 下記の該当に☑をお付けください

- 神奈川県民（ワクチン2回接種済）
- 隣接県・地域ブロックの皆様（ワクチン3回接種済）
- 陰性証明：検査結果（抗原定性検査・PCR検査）

ご予約者代表の方がご記入ください

上記の「かながわ旅割」割引適用とクーポンを受領致しました

個人情報の利用目的および保護方針について以下を確認し、同意します。

表記の個人情報について、かながわ旅割適用に関して必要な手続きの範囲内で鉄道・船舶事業者より「かながわ旅割」鉄道・船舶事業者担当事務局へ提供に利用いたします。

上記以外の理由もしくはお客様から同意いただいている場合を除きお客様の個人情報を第三者へ提供・開示いたしません。

「かながわ旅割」鉄道。船舶事務局より利用確認の連絡が入る場合がございます。

電話番号	090 - 0000 - xxxx	お客様署名欄	横浜 太郎
------	-------------------	--------	-------

【旅割 受付フォーム コース料理】

し点チェック

かながわ旅割！ランチクルーズロイヤルウイングコース
乗船料（大人）+ロイヤルウイングコース（大人）1名 定価販売価格10,500円 （割引額：1名5,000円）

かながわ旅割！ディナークルーズロイヤルウイングコース
乗船料（大人）+ロイヤルウイングコース（大人）1名 定価販売価格11,100円 （割引額：1名5,000円）

かながわ旅割！ランチクルーズかながわブランドコース
乗船料（大人）+かながわブランドコース（大人）1名 定価販売価格13,200円 （割引額：1名5,000円）

かながわ旅割！ディナークルーズかながわブランドコース
乗船料（大人）+かながわブランドコース（大人）1名 定価販売価格13,800円 （割引額：1名5,000円）

「感染しない！させない！旅行者のための
感染防止サポートブック」【第2版】QR
コード



支援金総額

円

*支援金額を記載の上、お客様にお渡しください

..... キ リ ト リ

事業者記入欄 (月 日：担当) No _____

利用日	月 日 ()	発売枚数 (人数)	枚	名
販売価格 (1券面)	円	割引額 (1券面)	5,000	円
対象地域・対象者確認		割引総額	円	
神奈川県・茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・山梨県・静岡県				
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()				
クーポン枚数	1000円	・ 2000円	枚	

お客様記入欄

ご参加の皆様は、対象地域住民ですか？ はい いいえ

ワクチン接種について 下記の該当に☑をお付けください

- 神奈川県民（ワクチン2回接種済）
- 隣接県・地域ブロックの皆様（ワクチン3回接種済）
- 陰性証明：検査結果（抗原定性検査・PCR検査）

上記の「かながわ旅割」割引適用とクーポンを受領致しました

個人情報の利用目的および保護方針について以下を確認し、同意します。

表記の個人情報について、かながわ旅割適用に関して必要な手続きの範囲内で鉄道・船舶事業者より
「かながわ旅割」鉄道・船舶事業者担当事務局へ提供に利用いたします。

上記以外の理由もしくはお客様から同意いただいている場合を除きお客様の個人情報を第三者へ提供・開示いたしません。
「かながわ旅割」鉄道。船舶事務局より利用確認の連絡が入る場合がございます。

電話番号

-

-

お客様署名欄