

給付枠申請書(宿泊事業者用)

下記のとおり関係書類を添えて申請します。

事業者名	フリガナ:		
法人番号			
代表者名	フリガナ:		
加盟団体	<input type="checkbox"/>	全国旅館ホテル生活衛生同業組合連合会	
	<input type="checkbox"/>	日本旅館協会	
	<input type="checkbox"/>	日本ホテル協会	
	<input type="checkbox"/>	全日本シティホテル連盟	
	<input type="checkbox"/>	その他	
法人住所	〒		
法人メールアドレス			
法人電話番号		法人FAX番号	
経理担当者	氏名	フリガナ:	
	メールアドレス		

【住宅宿泊事業法又は国家戦略特別区域法の認定を受けた施設を営む事業者の方の場合】

住宅宿泊管理業者又は管理業務の委託を受けた業者を連絡先とする場合、下記にチェックの上、必要情報をご記入下さい。

 当社はGo Toトラベル事務局からの連絡先として、下記住宅宿泊管理業者又は管理業務の委託を受けた業者に委託します

住宅宿泊管理業者登録番号			
管理業者名	フリガナ:		
管理業者住所	〒		
管理業者電話番号		管理業者FAX番号	
管理業者担当者	氏名	フリガナ:	
	部署名		
	役職		
	メールアドレス		

Go Toトラベル 窓口担当者	氏名	フリガナ:
	部署名	
	役職	
	メールアドレス	

宿泊施設営業形態	<input type="checkbox"/> 旅館業(旅館・ホテル営業・簡易宿所営業・船舶・その他)		
	<input type="checkbox"/> 民泊(国家戦略特別区域認定書・住宅宿泊事業届出)		
宿泊施設名	フリガナ:		
施設住所	〒		
施設電話番号		施設FAX番号	

※複数の宿泊施設を有する宿泊事業者は登録を希望する全ての宿泊施設を記入した宿泊施設リスト(様式第5号)を添付して提出すること。
 ※登録される各宿泊施設の旅館業・住宅宿泊事業等の許可・届出番号等が記載された証明書類の写しを全施設、添付して提出すること。

【宿泊Bパターンで登録をご希望の場合】下記枠内に第三者機関名と承認番号を必ずご記入ください。

管理する 第三者機関名		第三者機関 承認番号	
----------------	--	---------------	--

第三者機関とは、宿泊事業者が直接受けた予約記録を宿泊施設の外部で管理できるシステムや団体を指し、当該記録を宿泊の事実を裏付けるものとして事務局に提出できる機関を指します。必ず第三者機関に連絡をし承認を得た後に事務局へ申請を行うこと。

添付書類及び提出書類チェック欄 (左に◎のあるものは提出必須)

- ◎ (様式第8号の2) 取扱実績報告書兼販売計画書 ※宿泊事業者提出用
- (様式第5号) 宿泊施設リスト ※複数の宿泊施設を有する場合のみ
- ◎ (様式第6号の2) Go Toトラベル事業 参加同意書 ※宿泊事業者提出用
- ◎ (様式第3号) 口座確認書(事業者用)
- ◎ 口座番号を確認できる書類(通帳の写し、キャッシュカードの写し等)
- ◎ 旅館業・住宅宿泊事業等の許可・届出番号等が記載された証明書類の写し
- 直近の決算報告書

配送先の指定

- ・登録承認後、スターターキット(販促物・運用マニュアル等)を送付予定です。
- ・ご選択頂いた配送先へ1セットのご送付となります。(予定)
- ・スターターキットの配送先

※紙クーポンの配送先は、登録者である住宅宿泊事業者又は住宅宿泊仲介事業者となりますが、委託先となる住宅宿泊管理業者への送付も可能です。その場合は下記で指定ください。ただし、自ら負う義務を委託先である住宅宿泊管理業者にも負わせるものとし、委託先の行為については連帯してその責任を負うこととなりますのでご注意ください。

- 事業者住所に一括配送
- 住宅宿泊管理業者に一括配送
- 宿泊施設リストに記載の住所に個別配送
- その他()