様式第１号

年　　月　　日

豊岡市市民市内宿泊促進事業「ＳＴＡＹ豊岡」実施届出書

豊岡市長　様

　　　　　　　　　　　　 　（申込者）所在地

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　TEL:（　　　　）　　－

　豊岡市が実施する豊岡市市民市内宿泊促進事業「ＳＴＡＹ豊岡」の趣旨に賛同し、事業対象施設として実施したく規定により届出します。

　また、当該事業の実施にあたり、以下のことを誓約します。

　１　全国旅館ホテル生活衛生同業組合連合会等が作成した「宿泊施設における新型コロナウイルス対応ガイドライン（第１版）」などを参考に感染防止対策に努めます。

　２　宿泊者が市民であることを身分証明書等で確認します。

　３　補助対象者から「豊岡市市民市内宿泊促進事業補助金」の交付に関する権限を受任した場合は、個人情報の重要性を認識し、補助対象者の権利利益を侵害することのないよう、個人情報の取扱いを適切に行うなど適正に手続きを行います。

　４　当該事業については、宿泊者と宿泊施設の契約に基づくものであり、宿泊料金に係る債権を豊岡市長に対して請求することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象者受入開始可能日 | 　　2020年　　　　月　　　　日 |
| 予約受付方法(該当するものに〇をしてください) | １．直接予約　　　　　　　２．他社予約サイト３．市内旅行代理店 |

補助対象者から委任を受けた場合、補助金は下記口座への振込みを依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | 預金種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| 口座名義（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）振込口座は、申込者本人名義の口座に限ります。