

旅行会社名： _____

誓 約 書

私は、おきなわ彩発見キャンペーン（第4弾）の利用にあたり、キャンペーンの利用条件に従うとともに、以下の事項を誓約いたします。

1 私は、キャンペーンの利用にあたり、宿泊または旅行の開始前または開始当日までに、利用者全員分の以下の証明書等を提示します。

① 身分証（免許証、健康保険証など）

② PCR検査等による陰性の結果通知(*1)、または、ワクチン3回目接種済証等

*1 PCR・抗原定量検査の場合：宿泊・旅行開始前の3日以内

抗原定性検の場合：宿泊・旅行開始の当日または前日

いずれも検査機関が発行した結果通知により確認できるものに限る（簡易検査キットによる自主検査は対象外）

※ただし、同居する親等の監護者が①を提示する場合は、同伴する12歳未満の子は②の提示を省略することができる。

2 上記1の報告を怠った場合は、キャンペーン（クーポン）が利用できないこと、予約した宿泊・旅行がキャンセルとなり、別途キャンセル料の支払いが発生する可能性があること、キャンセル料についてクーポンの適用ができないなど、本キャンペーンに定める利用条件により、負担が生じる場合があることについて同意します。また、上記1の報告を怠ったことにより、生じた負担について、旅行代理店、宿泊施設、沖縄県（事務局を含む）へ一切異議申し立てはしません。

3 検査結果が陽性であった場合は、直ちに宿泊施設または旅行代理店に連絡を行い、手配済の宿泊・旅行のキャンセルを行うとともに、感染を拡大させないよう、他者との接触を避け、速やかに保健所、医療機関等に連絡の上、適切な対応を行います。

4 旅行開始日の2週間前から感染リスクを避けて生活します。ワクチン接種済または検査の結果が陰性であっても、自身が感染、また他の人に感染させる可能性があることを理解し、基本的な感染対策を行います。

5 本キャンペーンの趣旨、利用要件等を理解し、これに誠実に従います。

6 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、一切意義は申し立てません。

グループの代表者が署名をすることで、同行者全員に承諾を得たものとみなします。

（代表者は同行者全員に確認の上、ご署名下さい）

2022年 月 日

（代表者）

現住所：

氏名：

（署名）

連絡先：

E-mail：

※未成年者の場合 保護者署名：

私は、代表者として、キャンペーン利用の同行者全員についても、上記誓約内容を履行することを誓約します。

(同行者①)

現住所：

氏名：

連絡先：

(同行者②)

現住所：

氏名：

連絡先：

(同行者③)

現住所：

氏名：

連絡先：

(同行者④)

現住所：

氏名：

連絡先：

(同行者⑤)

現住所：

氏名：

連絡先：