

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、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ワクチン接種済証など(*1) または 検査機関等が発行するPCR検査等による陰性の結果通知(*2)

*1 ワクチン2回目接種から14日以上経過していることを証明する接種済証など

*2 PCR・抗原定量検査の場合：宿泊・旅行開始前の3日以内 / 抗原定性検査の場合：宿泊・旅行開始の日または前日（薬事法承認にされた検査キットに限る）

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場合があること、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。

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、他者との接種を避け、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：