2020年10月14日

**旅行会社　各位**

　　　　おでんせ岩手券事務局

〒020-8777 盛岡市名須川町17番10号

※株式会社吉田印刷内

電話：019-601-5191※10/17開通予定FAX:019-601-8162

odense-iwateken[@tobutoptours.co.jp](mailto:imotowari-gyosha@tobutoptours.co.jp)

**おでんせ岩手券　実施に関わる　参画協力依頼**

（岩手県：おでんせ岩手券事業/岩手県内宿泊費助成事業）

拝啓　中秋の侯、平素はご高配を賜り、心から感謝申し上げます。

さて、この度岩手県の事業として、新型コロナウィルス感染症の影響により落ち込んだ宿泊需要の早期回復を図るため、岩手県内の宿泊施設対象とした宿泊料金の割引クーポンを発行し、岩手県を除く東北5県（青森県、秋田県、山形県、宮城県、福島県）+新潟県の皆様の岩手県への宿泊利用を促進する業務を受託いたしました。

つきましては、下記の日程にて事業を開始する予定でございます。

趣旨にご賛同いただける旅行会社様は、時間のない中ではございますが、**10月22日(木曜日)までに**ご賛同の可否を下記にご記入いただきFAXまたはメール・WEBシステムによる申込にてご連絡いただきますようお願いいたします。

URL　https://sec.tobutoptours.co.jp/web/evt/odense-iwateken/

　ご参画いただける旅行会社様には後日、販売マニュアルと精算明細書等の資料を送付させていただきます。WEBでの申し込みの施設様は、WEBにアップロードされているマニュアルをダウンロードください。（10/17アップロード予定）

なお、参画いただいた旅行会社様は本事業ホームページへ割引クーポン利用可能施設業者様として掲載いたします。

HP：<https://odense-iwateken.jp/>　※10/17公開

記

１　事業の名称　　 　　【おでんせ岩手券】

２　事業の実施時期 　　2020年10月30日(金曜日)宿泊～3月7日(日曜日)宿泊

３　割引クーポン 　　3,000円　10万枚発行

４　対象者 　　岩手県を除く東北5県+新潟県（岩手県を除く東北5県+新潟県在中の方）

5 発行方法 　　希望者がWEB又は官製はがきにて申込後、先着（10万枚に到達した段階で、その期

は抽選）にて割引クーポンをはがきに印刷し発行、送付いたします

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※学校行事（修学旅行に限る）も適用となります。申込方法はホームページからダウン

ロードした申請書を学校様より郵送いただき、承認済みの申請書返送いたします。その承

認済み申請書を旅行会社へ提出いただき、旅行会社様はその分の割引をいただき、事

務局へ請求いただく形となります。（既に岩手県内で予定している修学旅行も含みます）

学校申請も予定枚数に到達した時点で申込終了となります。

※OTA様の予約は、宿泊施設での精算に限ります。（宿泊施設にて利用）

6 利用方法 　　参画施設様(宿泊施設様・旅行会社様)に提出後、宿泊代金（税別※）より

3,000円（不課税）を割引　※税とは宿泊代金元値の税金をいう

宿泊者は宿泊代金の元値の税金+1,000円以上支払いする事が条件。

※GO TO TRAVELや市町村による割引事業との併用可能

7 精算方法 　　旅行会社様より事務局にクーポン券と明細書提出後（郵送）、振込にて精算

8 その他　　　　　　　　　　　　　上記申込締切期日に間に合わない場合は、その後も随時受付させていただきます。

旅行会社様用

**【おでんせ岩手券　提出書類　1】**

回答日　　　　　年　　　月　　　日

**TO おでんせ岩手券事務局行き(FAX 019-601-8162)**

[**又は odense-iwateken@tobutoptours.co.jp**](mailto:又は%20odense-iwateken@tobutoptours.co.jp) **まで**

**おでんせ岩手券事業に**

**□　参画します。(別紙　誓約書の提出願います。)**

**※下記ＵＲＬよりWEB申込サイトからの申込受付ができます。**

**（その場合FAX・メールは不要ですが誓約書は提出願います。）**

URL　https://sec.tobutoptours.co.jp/web/evt/odense-iwateken/

**県名：　　青森県　　・　　秋田県　　・　　山形県　　・　　宮城県　　・　　福島県　　・　　新潟県**

（〇で囲んでください）

旅行会社名：

担　当　者　：

住所:　〒　　　-

連絡先電話番号:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座番号情報　　(所定の期日までにお支払いいたします。) | | |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種目　　 普　通・当　座 |
| 金融機関コード | 支店コード | 口座番号 |
| 口座名(フリガナ) ※正しく記載願います。 | | |

Email：

HP：

**【おでんせ岩手券　提出書類　２】**

**誓　　　　　約　　　　　書**

私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約いたします。

1. 地元の宿応援事業の内容に同意の上、岩手県及びおでんせ岩手券事務局が行った決定に対し、異議は一切申し立てません。
2. 自己または自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

また、次の①から⑦までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

* 1. 暴力団(暴力団による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
  2. 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
  3. 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
  4. 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
  5. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
  6. 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
  7. 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用しいてる者

1. 事業の趣旨に則り、助成金を自己又は自社の利益とするような行為は決して行いません。
2. 国・岩手県及び地元の宿応援事業事務局が、地元の宿応援事業による低廉化支援を受けた旅行及び宿泊に関する実施状況、経理の状況等について調査を実施する場合、誠実に対応いたします。
3. 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、異議は一切申し立てません。

令和　2年　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称(施設名)

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印