

【STAYNAVIクーポン申請画面】

必須 宿泊施設	宿泊施設名 ホテルソルトリニティ札幌	任意 代表者の郵便番号	例) 0000000
	エリア 札幌	必須 代表者の住所	代表者の住所を入力してください 例) ○○市△△町1-1-1 ○○マンション△△号室
	住所 札幌市中央区大通西6丁目3	必須 代表者(姓)カナ	例) ヤマダ
必須 チェックイン	チェックイン <input type="text"/>	必須 代表者(名)カナ	例) タロウ
必須 チェックアウト	チェックアウト <input type="text"/>	必須 代表者電話番号	例) 00000000000
必須 予約経路	選択してください <input type="text"/>	必須 宿泊人数	おとな <input type="text" value="0"/> 名 <input type="text" value="0"/> 名 <input type="text" value="0"/> 名 (無料) <input type="text" value="0"/> 名 ※同行されるお子様すべての方の人数を入力ください。 注) 添寝乳幼児ならびに無料同席乳幼児も1名としてご入力ください。
必須 予約番号 ①	予約番号を入力してください ※予めご予約いただいた予約番号をご入力ください(予約番号が存在しない場合は「0000」とご入力ください)	必須 予約総額(税込) ②	例) 100000
必須 ご予約日	ご予約日 <input type="text"/> ※ご予約した日を選択してください。 ※ご宿泊される日ではございませんご注意ください。 ※終了日は政府の要請により変更になる可能性があります。	施設利用欄	<input type="checkbox"/> 代理者が予約をする ※施設利用欄のため通常ご利用のお客様はチェックしないでください。
必須 プラン名	プラン名を入力してください		
必須 代表者の都道府県	選択してください <input type="text"/>		

①予約番号 0000とご入力ください

②予約総額 全国旅行支援による割引き前の旅行代金総額を入力してください