

新規組合加入(希望)申込書

令和 年 月 日

岡山県旅館ホテル生活衛生同業組合

理事長 鈴木 治彦 殿

1. 申込者(法人・個人事業主)情報

所在地(住所)	〒		
法人名・屋号			
代表者名	印		
組合加入希望日	令和 年 月 日 より加入を希望します		

2. 施設概要

旅館・ホテル名			
営業代表者氏名		ご担当者氏名	
営業所在地	〒		
TEL/FAX	TEL	FAX	
E-mail			
支払条件	毎月 日締め / 日支払		

※施設の経営者(法人)が上記と異なる場合のみ、次の欄をご記入ください。

法人名			
代表者名			
所在地	〒		

3. 営業規模

(1)客室数・客室面積

洋室		和室		その他	
シングル	室	畳	室	宴会場	会場
ツイン	室	畳	室	レストラン・喫茶	箇所
ダブル	室	畳	室		
トリプル	室	畳	室		
合計	室	合計	室		

(2)宿泊客収容人員

通常時の収容人員	人	最大人員	人
----------	---	------	---

【添付書類】

- 旅館業法に基づく営業許可書の写し
申込書とあわせて、FAX または E-mail にてご提出ください。
- 送付先 <FAX>086-233-5580 <E-mail>o-ryokan@ninus.ocn.ne.jp