

# 新規組合加入(検討)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    |   |

## 2. 施設概要

|         |     |        |  |
|---------|-----|--------|--|
| 宿泊施設名   |     |        |  |
| 営業代表者氏名 |     | ご担当者氏名 |  |
| 営業所在地   | 〒   |        |  |
| TEL/FAX | TEL | FAX    |  |
| E-mail  |     |        |  |

※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

| 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 |          |    |
| その他  | 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 |
|----------|---|------|---|

申込書は、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](mailto:o-ryokan@ninus.ocn.ne.jp)