

送信先：下記 FAX 又はメールでお願いします

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 峯平 晃行 殿

所在地(住所) 〒

法人名

氏名(法人代表者名)

旅館・ホテル名 営業代表者氏名 営業所在地			
	〒		
	ご担当者氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
旅館・ホテルと経営者(法人)が異なる場合のみご記入下さい。	法人名	代表者名	所在地
営業規模	和室	洋室	その他
	畳室	シングル室	宴会場
	畳室	ツイン室	会場
	畳室	ダブル室	レストラン・喫茶
	畳室	トリプル室	箇所
	畳室	その他	
	合計	合計	宴会場・レストラン・喫茶・ロビー等の営業総面積
総面積	総面積	m ²	
宿泊客収容人員	普通(通常人数)	団体(最大人数)	
	人	人	