

送信先：FAX番号 086-233-5580

組合加入申込書

令和 年 月 日

岡山県旅館ホテル生活衛生同業組合
理事長 永山 久徳 殿

所在地（住所）〒

法人名

氏名（法人代表者名） 印

※ 組合加入希望年月日 令和 年 月 日より組合加入をお願いします。

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 一等の営業総面積
	室	室	m ²
	総面積	総面積	
	m ²	m ²	
宿泊客収容人員	普通（通常人数）	団体（最大人数）	
	人	人	

旅館業法営業許可書の写しを組合加入申込書と一緒にFAXにて提出をお願い致します。