

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 峯平 晃行 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 | | | |
| 連絡先 | 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) 会場 |
| | 畳 室 | ツイン 室 | (レストラン・喫茶) 箇所 |
| | 畳 室 | ダブル 室 | (宴会場・レストラン・喫茶・ロビー等の営業総面積) |
| | 畳 室 | トリプル 室 | |
| | 畳 室 | その他 室 | |
| 合計 室 | 合 計 室 | m ² | |
| 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 | |

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。