

# 組 合 休 業 届

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

住 所	
電話番号	
施設名	
代表者名	⑩

当施設は下記により、休業をしますのでお届けいたします。

## ●休業期間

年 月 日から	年 月 日まで
---------	---------

## ●休業理由

--

## ●連絡先

住 所	
氏 名	
電 話	