

送信先：FAX番号 086-233-5580

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 永山 久徳 殿

所在地(住所) 〒 .....

法人名 .....

氏名(法人代表者名) .....

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	
総面積	総面積	m <sup>2</sup>	
宿泊客収容人員	普通(通常人数) 人	団体(最大人数) 人	