正会員

一般社団法人沖縄県ホテル協会 入会（申請）申込書

申請日：　　年　　月　　日

（一社）沖縄県ホテル協会
　会長　平良　朝敬　殿

貴協会の行う事業に賛同し、入会の申込を致します。

入会金（初回）10,000 円　年会費 30,000 円

ホテル名		室数	室
	公式 HP:		
会社名			
適格請求書発行事業者登録			
登録番号		登録年月日	
役職			
代表者氏名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			

ご連絡担当者		所属部署名	
TEL		FAX	
E-Mail			
備考欄			

＊ 上記情報は、会員名簿管理・作成以外の目的で使用いたしません。

＊ 上記項目は、備考欄以外は全てご記入頂きますようご協力をお願い致します。

＊ ご入会審査後、別途入会金及び年会費の請求書を送付致します。

お問合せ先：沖縄県ホテル協会事務局
（沖縄かりゆしビーチリゾート・オーシャンスパ内）
〒904-0401　沖縄県国頭郡恩納村字名嘉真 2591-1
TEL：098-967-8715　FAX：098-967-8716
Mail：info@o-hotel.or.jp

Ver.3(23.11.30)