

賛助会員

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。

年会費希望口数 (1口 10,000 円～) _____ 口、 _____ 円

※一口以上 (年度毎に変更可)

会 社 名		業 種	
事 業 内 容			
役 職			
代 表 者 氏 名			
ご 住 所	〒		
T E L :		F A X :	
E - M a i l ;		U R L :	

ご連絡担当者		所属部署名	
T E L :		F A X :	
E - M a i l : ;			
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。
- * お申込書受理後、別途年会費の請求書を送付致しますので、よろしくお願い申し上げます。

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名嘉真 2591-1
TEL : 098-967-8715 FAX : 098-967-8716
Mail : info@o-hotel.or.jp