

# 休業・再開届書

(該当するものを○で囲んでください)

この度下記により届出を提出いたしますので手続きをお願いいたします。

休業日	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	(休業理由)
再開日	令和 年 月 日～

令和 年 月 日  
群馬県旅館ホテル生活衛生同業組合 御中

施設所在地 〒

TEL

施設名

代表者名 ⑩

※組合記入欄

組合員名簿	NHK	