署名用紙集計表

記載していただいた署名用紙から人数の集計を行い、下記に記載して当組合までＦＡＸにて報告をお願いいたします。

※署名用紙原本はR7年1月13日以降にまとめて当組合までご郵送ください。
郵送先：〒810-0004　福岡市中央区渡辺通5丁目13-12-202
福岡県旅館ホテル生活衛生同業組合　宛

施 設 名：

ご担当者：

対象期間：　　月　　日　～　　月　　日

署名人数：　　人

送信先

福岡県旅館ホテル生活衛生同業組合
FAX：092-752-0117