別記第２号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　熊本県旅館ホテル生活衛生同業組合　様

　　　　　　　　　　　　　　旅館・ホテルの名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

協力要請受入報告書

　　　　年　　月　　日付けで要請のありました宿泊施設提供については、次のとおり報告します。

Ⅰ　受入可能人数等について

　１　受入の可否：　可　・　否　（いずれかに○を付けてください、）

※受入可の場合は、以下の２、３も記入してください。

２　受入可能部屋数：　　　　部屋

　３　受入可能人数：　　　人

Ⅱ　食事の提供について（いずれかに○を付けてください）

　１　朝・昼・夕の３食提供

２　食事提供なし