

(様式⑤-3)

年 月 日

福島県旅館ホテル生活衛生同業組合
理事長 殿

施設名

法人名(法人のみ)

個人事業主または法人の

住 所

個人事業主または法人代表者の

氏 名

印

休 業 届

このたび、諸事情により記載の期間につき休業することとしましたので届け出ます。休業中の期間については以下の事項について承諾いたします。

1. 休業終了日に変更された場合または未定であった休業終了日が確定された場合は遅滞なく組合事務局へ届け出ること。また営業が一部でも再開された事実がある場合は休業の終了となることに同意すること。
2. 休業を届け出る日の属する組合事業年度の組合費等について、その届出の日付けが総会で定めた支払い期日以降の場合で未納がある場合、休業の期間中に支払期日を迎える場合、または休業終了日が未定の場合は、その届出と同時に支払いを完了すること。尚、届出の日付けが総会で定めた支払い期日以前であるときは、当該支払期日までの支払いについて遵守すること。
3. 休業が一事業年度にわたる場合で、その休業の届出が組合費等を定める総会の開催日の属する月の前月までに提出された場合に限り、当該事業年度については平等割を除いた組合費等の賦課を免除できる場合があること。またその免除は総会で決し、その効力は単年度となること。

(1) 休業開始日 _____ 年 月 日より

(2) 休業終了日 _____ 年 月 日まで

※全館休業中はNHK受信料の請求を連続した一ヶ月単位で免除できる場合があります。組合まとめ支払いをご利用の施設は事務局へ、それ以外の施設はNHKへご相談下さい。

※休業終了日が未定の場合は空欄のままにして下さい。この場合NHKの受信料の免除については、営業の再開後または休業終了日の確定後の受信料金と相殺する割引方法となります。