

**ネットカフェ等への休業協力要請に伴い
宿泊施設の提供に協力いただける事業者の募集について**

岐阜県健康福祉部地域福祉課あて

メールアドレス : c11219@pref.gifu.lg.jp

FAX番号 : 058-278-2651

事業者名 (必須)	株式会社△△
担当者名 (必須)	岐阜 太郎
担当者の電話番号 (必須)	000-000-0000
担当者のメールアドレス	*****@***.jp
宿泊施設の名称 (必須)	△△ホテル
宿泊施設の所在地 (必須)	△△市〇〇町 1-1
宿泊施設への申込みの際の連絡先 (電話番号) (必須)	000-000-0000
提供可能な客室数 (必須) ※税込 3,850 円以下で提供可能な 最大客室数	5
提供開始日 (必須)	令和 2 年 4 月 1 8 日
提供終了日 (必須)	令和 2 年 5 月 6 日
1 泊当たりの宿泊料金 (素泊まり) (必須) (上限額税込 3,850 円)	3,850 円
ホームページ URL	https://www.*****
留意事項/備考	