

**非飲食業カラオケ事業者**

**岡山県の要請に基づき、
新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、下記の期間、**終日休業**いたします。**

**〇休業期間**

８月　　　日（　　　）

　　～　９月１２日（日）

**〇通常の営業日、営業時間**

**から**

～

**時 　 分**

**時 　 分**

**施設名：**