

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が新岐阜サウナ カプセルホテルに宿泊することを同意します。

また宿泊に際し、当該宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者に連絡される場合があることを同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】

宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日
宿泊者氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日
	年 齢
	満 歳
住所	〒 -
連絡先	-

【親権者様 ご記入欄】

親権者氏名	フリガナ	続 柄
	印	
住所	〒 -	
連絡先	-	

* ご宿泊者が19歳未満もしくは高校生以下の方で、お一人様もしくは未成年者同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。当日、チェックイン時フロントへご提示ください。

* ご宿泊者全員分の同意書が必要となります。

* チェックインの時点で、親権者様の同意が当方にて確認できない場合、その場での電話連絡等による確認後、F A Xにてご提出、確認後チェックインとなります。

* ご記入いただきました個人情報とは本同意書の趣旨に限定して利用するもので、お客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示することはいたしません。

所在地：〒500-8183 岐阜県岐阜市一番町 7

ホテル名：新岐阜サウナカプセルホテル

TEL：058-201-4137