

未成年の宿泊に関する同意書

_____ 年 ____ 月 ____ 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者がホテルサンルート浅草に宿泊することを同意します。

また、宿泊に際しホテルサンルート浅草が必要と判断した場合は、親権者に連絡させていただく場合があることを同意します。

【宿泊者様】

お名前 _____ (フリガナ _____)

生年月日 西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (満 ____ 才)

【親権者様】

お名前 _____ (フリガナ _____)

続柄 (_____) 連絡先 (_____)

ご住所 (〒 _____ - _____)

(_____)

* ご宿泊が 20 歳未満の方、又は高校生以下の方で、お一人様または未成年同士の場合、親権者様に当書面の提出をお願いしております。

* ご宿泊者全員分が必要となります。当日チェックイン時フロントへご提出ください。

* 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、FAX または後日郵送にて親権者様による同意済み当書面のご提出をお願い致します。

* ご記入頂く個人情報は、事前にお客様の同意を得ることなく、第三者に提供・開示致しません。

〒111-0034

東京都台東区雷門 1-8-5

ホテルサンルート浅草

TEL 03-3847-1511