

## 未成年の宿泊に対する同意書

(西暦) 年 月 日

私は親権者として、下記の宿泊者がホテルサンルート宇都宮に宿泊することに同意いたします。

また、宿泊に際し、当ホテルが必要と判断した場合は、親権者に連絡する必要があることに同意いたします。

[ご宿泊者様 ご記入欄]

宿泊日	チェックイン (西暦) 年 月 日
	チェックアウト (西暦) 年 月 日
宿泊者氏名	フリガナ
生年月日	(西暦) 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18歳未満の方で、お一人様または未成年同士でのご宿泊をなさる場合、親権者の方に当書面のご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、親権者の方の同意が確認できない場合、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いたします。

※ご記入いただく個人情報は、事前にお客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示いたしません。

 ホテルサンルート宇都宮

〒321-0964 栃木県宇都宮市駅前通り1-5-2

TEL:028-621-3355 / FAX:028-624-3333