

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の保護者として、下記の宿泊者がHOTEL CAPSULE INN SHIZUOKA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、保護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	ふりがな					
生年月日	年 月 日			年齢		
				満 歳		
住所	〒					
連絡先電話番号						

【保護者様 ご記入欄】

保護者氏名	ふりがな		続柄
住所	〒		
連絡先電話番号			

- * ご宿泊者が未成年（20歳未満）の方で、お一人または未成年者同士の場合保護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、チェックイン時にフロントへご提出ください。
- * チェックイン時に、保護者様の同意が当方にて確認できない場合、その場で電話連絡等による確認後、FAXまたは後日郵送にて保護者様による同意済みの当書面のご提出をお願いいたします。
- * ご記入いただきました個人情報とは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・開示することはありません。
- * 記載内容が事実と相違すると判断した場合、また飲酒・喫煙等の法令違反があった場合は強制退出とさせていただきます。（強制退室措置があった場合でも料金の払い戻しはできません。）

〒422-8067 静岡県駿河区南町2-24

HOTEL CAPSULE INN SHIZUOKA

Tel : 054-284-5551/ Fax : 054-284-5563

