

# 未成年者の方の宿泊に対する同意書

上記日程の宿泊予約締結にあたり、以下の18歳未満の親権者としてこの宿泊に対し同意いたします。

ご記入日 年 月 日

《 宿泊者本人（未成年者）》

氏名

生年月日

住所

電話番号

《親権者》

氏名

印

住所

電話番号

※緊急時および確認事項がある際にお電話する場合がございますので、常に連絡の取れる電話番号をご記入くださいませ。

宿泊者との関係

<ご予約内容>

ご予約名： 様

ご利用日： 年 月 日（ ）より御 泊

人 数： 名様

※ 親権者様の身分証明書のコピーを添えてご提出ください。

※ ご宿泊者が18歳未満で、お一人様または18歳未満の方同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

※ 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示・開示いたしません。



〒250-0521 神奈川県足柄下郡箱根町箱根 65 TEL 0460-83-6311 FAX 0460-83-6314

URL <http://www.hakonehotel.jp>