

未成年者宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者がホテルオークラ東京ベイに宿泊することに同意します。

【宿泊者様記入欄】

宿泊者名	フリガナ				
生年月日	西暦	年	月	日	年齢
			満	歳	

【親権者様記入欄】

親権者名	フリガナ	続柄
	印	
住所	〒 —	
連絡先（緊急連絡先）	—	

※宿泊者が未成年者のみでの宿泊の場合、本書の提出をお願い致します。

※宿泊者全員分が必要となります。当日チェックイン時にご提出ください。

※チェックイン時に、親権者様の同意確認が取れない場合は、その場で電話連絡による同意確認後、FAXまたは郵送にて本書の提出をお願いする場合がございます。

※ご記入いただいた個人情報については、お客様の同意がある場合、および法的義務の順守を要請された場合を除き、第三者に提供または開示しません。

〒279-8585

千葉県浦安市舞浜 1-8 ホテルオークラ東京ベイ

Phone: 047(355)3333

FAX: 047(355)3366