

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

私は、宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が COB HOTEL ASAKUSA に宿泊することに同意します。
また、宿泊に際し、当該宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者に連絡される場合があることにも同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】

| | |
|-------------|---------------|
| 宿泊日 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 宿泊者名 | フリガナ |
| | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| | 年齢 満 歳 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 電話番号 | |

【親権者様 ご記入欄】

| | | |
|-------------|------|----|
| 生年月日 | フリガナ | 続柄 |
| | 印 | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 電話番号 | | |

※ご宿泊者が18歳未満の方で、お一人様または未成年同士の場合、親権者様による当書面の提出が必要となります。

※ご宿泊者が18歳未満の方で、未成年同士の場合、当書面はご宿泊者全員分が必要となります。

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、その場で電話連絡等により確認させていただきます。

こちらの確認後、FAX または郵送にて、親権者様による同意済み当書面のご提出をお願いします。

※ご記入いただく個人情報、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。

施設住所:東京都台東区浅草 7 丁目 5-2

施設名称:COB HOTEL ASAKUSA