

# 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 THE VIEW 小田原城の見えるホテル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、親権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 日より 泊		
宿泊者名	フリガナ		
生年月日	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。

※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。

THE VIEW 小田原 城の見えるホテル

Tel : 0465-20-4607

Email: info@the-view-odawara.com

