Okura
ACT CITY HOTEL
HAMAMATSU

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、以下の宿泊者がオークラアクトシティホテル浜松に
_____年_____月_____日から_____年_____月____日までの間
宿泊することを同意し、以下に署名押印のうえ提出いたします。

宿泊者様

宿泊者	フリガナ	
生年月日	西暦　　年　　月　　日	年　齢
		満　　歳

親権者様

親権者	フリガナ	続 柄
	印	
住　所	〒　　-	
連絡先	―　　―	

予約情報

予約者名		予約番号	

※ご宿泊者様が 18 歳未満の方で、お一人様または未成年者同士の場合、
　親権者様に当書面の提出をお願いしております。
※ご宿泊者様全員分（18 歳未満の方、お一人様につき 1 枚の当書面）を
　チェックインの際にフロントへご提出ください。
※チェックイン時に、親権者様の同意確認が取れない場合、その場で電話連絡による
　同意確認後、メールや FAX、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いたしません。

オークラアクトシティホテル浜松
〒430-7733　静岡県浜松市中央区板屋町 111-2
電話 053-459-0111　FAX 053-458-3374