

未成年者 宿泊同意書

年 月 日

私は宿泊者の親権者として、下記の宿泊者がサガシティホテルに宿泊することを同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】 (宿泊日はチェックインの日付け～チェックアウトの日付けでご記入ください。)

宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日
宿泊者	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	フリガナ	続柄
	印	
住所	〒	
連絡先		

※ご宿泊者様が未成年で一人様または未成年者同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。
※未成年のご宿泊者様全員分の提出が必要となります。当日のチェックイン時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をさせていただきます。
※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・開示はいたしません。

SAGA CITY HOTEL (サガシティホテル)
〒840-0801 佐賀県佐賀市駅前中央 1-7-31
TEL:0952-40-0100
FAX:0952-40-0340
Mail:info@sagacity-hotel.com