

未成年の宿泊に対する宿泊同意書

下記日程の宿泊に対し、親権者として宿泊に同意致します。
また、当該施設にて必要と判断した場合、親権者へ連絡致すことにつきましても同意致します。

利用宿泊施設 **MONday Apart Akihabara**

チェックイン日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

チェックアウト日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【ご宿泊者様情報】

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

【親権者様情報】

氏名 _____ (印)

宿泊者様との関係 _____

住所 _____

電話番号 _____

※ご宿泊者が未成年の方（18歳未満）もしくは高校生以下の方は、親権者様に、当書面のご提出をお願いします。事前に郵送、FAX、もしくはメール添付にてお送りいただくか、もしくはチェックイン時にご提出願います。

※チェックイン時点で親権者様の同意が確認できない場合、親権者様へ電話確認の後、FAX またはメールにてこちらの同意書をご提出願います。

※ご記入いただく個人情報、本同意書の目的のみに使用させていただき、法令等で定められた開示請求時を除き、事前のお客様の同意なしに第三者に提供・開示することはございません。

MONday Apart Akihabara

〒101-0025 東京都千代田区神田佐久間町 4-5

メールアドレス：ap-akihabara@hotel-monday.com FAX：03-5835-5391