未成年者の宿泊に対する同意書

宿泊日(西曆)	年	月	日よ	り	泊の宿泊予約について、
以下の宿泊者	(未成年者)	の親権者	として、	宿泊に対	して同意致します。

宿泊者(未成年者) 【氏名】(ふりがなをご記入ください)		【生年月日】			
		年_	月	日 (才)
親権者 【氏名】(押印をお願いいたします)		【宿泊和	音との関係	1	
【緊急時ご連絡先】	即				
住所		電話番号			
※ご宿泊者が未成年(20歳未満)でおっ同意承諾を当書面にてご提出をお願い ※チェックイン時に親権者の同意が確認 ございます。 ※ご記入頂く個人情報は、㈱マースプラなく、第三者への提供、開示は致しま	致してお できない ンニンク	らります。 い場合は、ご宿	泊をお断り	する場合で	t
ホテル記入欄					
【予約者名】					
【子,幼双 収】					

ご宿泊開始日の7日前までに、ホテルへ郵送またはFAX送信をお願いいたします。

Mars Garden Hotel

ΗΔΚΔΤΔ

〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街 4-10 電話 092-434-1311 FAX 092-471-0124