

タイプ **A** (部屋毎)

AまたはBのどちらかをご使用ください



A

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊日 _____ 年 _____ 月 _____ 日より _____ 泊の宿泊予約の締結にあたり、
以下の未成年者の親権者としてこの宿泊に対し同意いたします。

- * ご宿泊者が未成年の方（20才未満）で一人様または未成年の方同士の場合、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、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。

予約者名	カタカナでご記入ください	予約番号	
部屋中	部屋目	部屋タイプ (例: ルーム・フォレスト)	

	宿泊者本人 (未成年者)		親権者		
	氏名 (カタカナ)	生年月日	氏名 (漢字署名) / 電話番号	捺印	関係
1		年 月 日	電話番号		
2		年 月 日	電話番号		
3		年 月 日	電話番号		
4		年 月 日	電話番号		
5		年 月 日	電話番号		
6		年 月 日	電話番号		

ご宿泊日当日フロントまでご提出ください。
事前のFAXの場合は、宿泊日7日前までにお送りください。

FAX 047-355-1144
電話 047-380-6666

279-0011
千葉県浦安市美浜 1-9
浦安ブライトンホテル東京ベイ
予約担当宛

タイプ **B** (宿泊者毎)

AまたはBのどちらかをご使用ください



B

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊日 _____ 年 _____ 月 _____ 日より _____ 泊の宿泊予約の締結にあたり、
以下の未成年者の親権者としてこの宿泊に対し同意いたします。

宿泊者本人 (未成年者)

<氏名> (カタカナでご記入ください) _____ <生年月日> _____

年 月 日

親権者

<氏名> (漢字署名) _____

<宿泊者との関係> _____

印

<電話番号> _____

- * ご宿泊者が未成年の方（20才未満）でお一人様または未成年の方同士の場合、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。

お客様の予約内容をご記入ください。

<予約者名> _____

<予約番号> _____

ご宿泊日当日フロントまでご提出ください。
事前のFAXの場合は、宿泊日7日前までにお送りください。

FAX 047-355-1144
電話 047-380-6666

279-0011
千葉県浦安市美浜 1-9
浦安ブライトンホテル東京ベイ
予約担当宛