

# 未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

私は、宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が **ラクスケアホテル** に宿泊することを同意致します。

また、宿泊に際し当該宿泊施設が必要と判断した場合は親権者に連絡される場合がある事を同意致します。

## 【ご宿泊者様 ご記入欄】

ご宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日	
宿泊者名	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】

親権者名	フリガナ	続柄
	⑩	
住 所	〒 -	
連 絡 先	- -	

※ご宿泊者が18歳未満の方で、お一人様または未成年同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

※ご宿泊者全員分が必要となります。指定の期日までにご提出ください。

※チェックイン時点の時点で、親権者様の同意が当方にて確認できない場合、その場で電話による確認後、FAXまたは後日郵送にて親権者様による同意済み当書面のご提出をお願い致します。

※ご記入頂きます個人情報事は事前にお客様の同意を得る事無く第三者に提供、開示は致しません。

施設住所 〒540-0012 大阪府大阪市中央区谷町2-2-15 ラクスケアホテル  
運営会社 株式会社 TAKUTO INVESTMENT