

宿泊同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者様がシュアステイプラスホテル by ベストウェスタン新大阪に宿泊する事を同意致します。

【宿泊者様 記入欄】

宿泊日	年 月 日 ~ 月 日 泊
宿泊者氏名	フリガナ
	様
生年月日	年 月 日 満 歳
住所	〒 -
電話番号	- -

【親権者様 記入欄】

親権者氏名	フリガナ
	様 続柄
住所	〒 -
電話番号	- -

※ご宿泊者が、未成年（18歳未満）でお一人様又は未成年者様同士の場合、親権者様に当書面のチェックイン時ご提出をお願い致しております。（全員分必要となります。）

※チェックイン時親権者様の同意が確認出来ない場合、又当該宿泊施設は必要と判断した場合当方にてご連絡させて頂く事が御座います。

※ご記入頂く個人情報、お客様へ許可を得ることなく第三者へ提供・開示致しません。

宿泊施設 シュアステイプラスホテル by ベストウェスタン新大阪
施設住所 〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島 2-丁目 11-21
TEL06-6886-3939 FAX 06-6886-3990