

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

私は、下記の宿泊者の親権者(他に親権者がいる場合はその代表)として、下記の宿泊者が  
\_\_\_\_年\_\_月\_\_日から\_\_\_\_年\_\_月\_\_日までの間、箱根・芦ノ湖 はなをりに宿泊することを同意し、以下  
に署名押印のうえ、本書を貴社に提出します。  
また、宿泊に際し貴社が必要と判断した場合は、貴社が親権者に連絡する場合があることに予め同意し、当該貴社か  
らの連絡に対応します。

宿泊者(未成年者)

宿 泊 者	フリガナ	
生 年 月 日	西暦 年 月 日	年 齢
		満 歳
住 所	〒 ー	
連 絡 先	ー ー	

親権者 ※私は、私と共同で親権を行使すべき他の親権者から、私が代表して当書面に署名押印して上記の同意を  
する権限を得ていることを保証します。

親 権 者	フリガナ	続 柄
	印	
住 所	〒 ー	
連 絡 先	ー ー	

予約情報 お客様のご予約内容をご記入ください。

予約者名		予約番号	
------	--	------	--

- ※ ご宿泊者が 18 歳未満の方で、お一人様又は未成年者同士の場合、親権者様に当書面の提出をお願いしております。
- ※ ご宿泊者全員分(未成年の方、お一人様につき 1 枚の当書面)が必要となります。  
当日チェックイン時にフロントへご提出ください。
- ※ 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み当書面のご提出をお願い致します。ご記入いただく個人情報の取り扱いにつきましては、「プライバシー・  
ポリシー」(<https://www.orix-realestate.co.jp/hotelmanagement/privacypolicy.html>)をご確認ください。

箱根・芦ノ湖 はなをり  
〒250-0522 神奈川県足柄下郡箱根町  
元箱根桃源台 160  
TEL 0460-83-8739 / FAX 0460-84-8739