

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

・サ	ウザン	ド京都は	こ宿泊することを	同意します。				
きた、	宿泊に	際しザ	サウザンド京都	が必要と判断し	た場合は、	規権者に連絡さ	れる場合な	ぶあるこ
ます。								
白者本	:人(未	成年者)						
宿	泊	者	フリカ゛ナ					
	年 月	日	西暦			Ħ	年 齢	
生				年	月		満	歳
雀者								
			フリカ゛ナ				続	柄
親	権	者				印		
住		所	〒 −			,		
連	絡	先		_		_		
Æ								

- 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。

ザ・サウザンド京都 〒600-8216 京都市下京区東塩小路町 570 番 Tel. 075-354-1000 Fax. 075-351-0120