

未成年者の宿泊に対する同意書

Parental Consent Form for a Minor staying in our Hotel

クインテッサホテル千葉船	橋 〒273-0011 干璅	毕 県船橋市湊町	_ 」 目 5-18	
Quintessa Hotel Osaka bay	5-18 Minatocho 2-c	home, Funabas	hi-Shi、Chiba	a、273-0011、JAPAN
	TEL: 047-498-956	6 FAX: 047-49	8-9577	
Check-in Date (到着日) :	dow(II) month(II)			
Check-out Date (出発日):	day(目) montn(月)	day(日) month(月) year(年)		night(s)
	day(目) month(月)	year(年)		—————————————————————————————————————
上記日程の宿泊予約の締	結にあたり、以下の未成	成年者の親権者と	してこの宿泊に	こ対し同意いたします
To finalize the accom	ndation at the hotel on t	the date(s) above	,I agree as pa	rent/guardian of the
following minor(s) to	stay at the hotel by th	iemselves.		
ご記入日/Date of filling out	this form	/20		
【宿泊者本人(未成年者)G	uest (Minor under 20y	vears of age)		
氏名/Name:		生年月日	生年月日/Date of Birth:	
住所/Address : 【親権者/Parent/Guardian】				
氏名/Name:	Sig	gnature :		
		(fi)		
住所/Address:				
電話番号/Telephone:	宿泊者との	の関係/Relationsh	nip to the Gue	st:
※緊急時および確認事項がある際にお	 3電話する場合がございますのて	で、常に連絡のとれる電	話番号をご記入く	ださい。

Hotel staff may contact the Parent/Guardian if necessary or in case of emergency. Please fill in the phone number that is easy to contact. ※ご宿泊者の方が未成年の方(20歳未満)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。

- · In the case of a minor(a person under age 20)staying alone or in a group of minors only, we would request to the parent/guardian to fill out this form and submit the sheet to the hotel.
- · If we cannot identify the parental consent upon check-in, the hotel staff may contact the parent/guardian for oral consent, and will request to fill out the form that needs to be submitted by fax or post.

The information here will be used only in terms of the agreement for the minor's stay. This private information will not be shared without your consent, except when the law allows.