

年 月 日

未成年者のご宿泊に対する同意書

私 _____ (同意者)は宿泊者の親権者として

_____ (宿泊者)が下記の日程の間、ホテルプラザオーサカに

宿泊することに同意致します。

_____ 年 月 日 ~ 月 日

また、宿泊に際し、ホテルプラザオーサカが必要と判断した場合は親権者に連絡する
場合がある事を同意致します。

万一、宿泊者がホテルプラザオーサカに迷惑を掛けた場合は責任を持って対応する事
をお約束を致します。

住所

連絡先

同意者続柄

同意者署名 _____ (印)

※ご宿泊者が18歳未満の方でお1人様または18歳以下同士の場合、親権者に当書面の
提出をお願い致しております。

※同意書はチェックイン時にフロントへご提出下さい。

※親権者様の同意が当方にて確認出来ない場合、ご宿泊をお断りさせていただく場合も
ございますので予めご理解下さい。

※ご記入いただく個人情報には事前にお客様の同意を得る事無く第三者に提示・開示致しません。

ホテルプラザオーサカ
〒532-0025 大阪市淀川区新北野1-9-15
TEL06-6303-1000 FAX06-6303-0550
E-mail front@plazaosaka.com