

未成年者の宿泊に関する宿泊同意書
Parental Consent Form for a Minor staying in our Hotel

宿泊ホテル名 アクトホテル六本木
Booked Hotel ACT-Hotel Roppongi

月MM 日DD 年YYYY 月MM 日DD 年YYYY

チェックイン日 チェックアウト日
Date of Check-in / / Date of Check-out / /

上記日程の宿泊予約締結にあたり、以下の未成年者の親権者として、今回の宿泊に関し以下のとおり同意いたします。
To finalize the accommodation at the hotel on the date(s) above I agree as parent/guardian of the following minor(s) to stay at the hotel by themselves.

記入日 月MM 日DD 年YYYY
Date of filling out this form / /

宿泊者本人(未成年者) Guest(Minor under 18years of age)

ふりがな
氏名 / Name 生年月日 / Date of Birth
月MM 日DD 年YYYY
/ /

住所 / Address

親権者 / Parent of Guardian

ふりがな
氏名 / Name 印鑑 / Signature
印

住所 / Address

電話番号 / Telephone 宿泊者との関係 / Relationship to the Guest

※緊急時及び確認事項がある際にお電話する場合ございますので、常に連絡の取れる番号をご記入ください。
Hotel staff may contact the Parent or Guardian if necessary or in case of emergency. Please fill in the phone number that is easy to contact.

お客様のご予約内容をご記入ください / Please fill in the reservation name and the reservation number.

予約者名 / Reservation Name 予約番号 / Reservation Number

※ご宿泊者が未成年の方で(18歳未満)で、お一人または未成年同士の場合、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ホテルにて確認できない場合、その場での電話連絡などによる確認後、メールやFAX
または後日郵送にて親権者様による当該書面のご提出をお願いいたします。
※ご記入いただいた個人情報、法令の定める場合等を除き、お客様の同意を得ることなく、第三者に提供・開示は致しません。
*In the case of a minor(a person under age 18) staying alone or 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 teams of the agreement for the minor's stay. This private information will not be shared
without consent, except when the law allows.

〒106-0032 東京都港区六本木7丁目17番15号 アクトホテル六本木 TEL03-6435-0777 / FAX03-6804-5737
7-17-15,Roppongi,Minato-ku,Tokyo-city 106-0032 E-MAIL:info@act-hotel.com / URL:www.act-hotel.com/roppongi/