

未成年者の個室利用に関する同意書

年 月 日

個室利用日 ____年 ____月 ____日予約の締結にあたり、
以下の未成年者の親権者として、この個室利用に対し同意いたします。
また、おふる café utatane 及び他の利用者へ損害を及ぼした場合は、
親権者としてその責任を負うことを承諾いたします。

個室利用者（未成年者）

御利用者名				
生年月日	年	月	日	歳

親権者

親権者名	印	続柄
住所	〒	
連絡先		

- * 個室使用者に、親権者同伴がない未成年者（20歳未満）が含まれる場合において、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、個室使用をお断りさせていただく場合がございます。予めご了承くださいませよう、お願いいたします。
- * ご記入いただく個人情報、事前にお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。

おふる café utatane

〒331-0815 埼玉県さいたま市北区大成町 4-179-3

TEL : 048-856-9899 FAX : 048-856-9954