

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 cafe 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		

- * 個室使用者様が未成年の者（20歳未満）でおひとり様または未成年者同士でご利用される場合において、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、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、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。

おふる cafe 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