

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、おふろ 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（18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。

ことがございます。予めご了承くださいませよう、お願いいたします。

* 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

* 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

おふろ 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 : 04+C3:1288-856-9954