

ホテル一井 宛

_____年____月____日

住所 _____

親権者氏名 父 _____

母 _____

親権者代表（署名） _____ 印

同 意 書

私は、下記宿泊者の親権者を代表して、下記宿泊者が貴施設と宿泊契約を締結し、宿泊することに同意します。

記

宿泊者氏名 : _____

宿泊者住所 : _____

宿泊施設名 : _____

宿泊期間 : _____年____月____日から
_____年____月____日まで____泊

宿泊施設 : ホテル一井（群馬県吾妻郡草津町草津 411 番地）

以 上