宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が<HakoBA 函館 by THE SHARE HOTELS>に宿泊することを同意します。また、宿泊に際しホテルが必要と判断した場合は、親権者に連絡される場合があることを同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】

百沿日 		牛	月	目 ~		牛	月	F	1			
宿泊者氏名	フリカ	ガナ										
生年月日							:	年	月	日	満	歳
住所	一	-										
連絡先					_			_				
【親権者様 ご記入権	闌】											
親権者氏名	フリガナ									続柄		
										印	איניוריז	
住所	=	_										
連絡先					_			_				

※ご宿泊者が18歳未満の方で、お一人様または未成年同士の場合、親権者様に 当書面の提出をお願いしております。

※ご宿泊者全員分が必要となります。当日、チェックイン時フロントへご提出ください。 ※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 (0138-27-0858) 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は、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。

施設住所:北海道函館市末広町 23-9

施設名称:HakoBA 函館 by THE SHARE HOTELS