

未成年人入住協議

日期：_____（日） / _____（月） / _____（年）

關於酒店預訂，入住晚數為_____晚。

我同意作為以下未成年人的家長/監護人，獨自入住本酒店。

【未成年入住者個人資料】

姓名：_____

出生日期（日/月/年）：_____ 年齡：_____

【家長/監護人】

姓名：_____ 與入住者關係：_____

家長/監護人住址：_____

電話號碼：_____

※如果 20 歲以下的未成年人獨自入住本飯店或無成人陪同，作為監護人，必須填寫此表格，並在處理入住手續時將表格提交至。（每位賓客需填寫此表格。）

※如果我們無法在您入住時確認未成年入住者的入住同意，我們將在您入住時透過電話確認。請您委託擁有監護權的人員以傳真或電子郵件附件的形式提供此表格。

⇒(shinjuku@granbellhotel.jp)

※除非事先獲得您的同意，否則我們不會向第三方透露此個人資料。

GRANBELL HOTEL SHINJUKU

日本東京都新宿區歌舞伎町 2-14-5

+81-3-5155-2666