



## 未成年者宿泊承諾書

年 月 日

株式会社 ブリティッシュ・ヒルズ 御中

下記の未成年者について、宿泊を了承致します。滞在期間においての  
支払いや、行動に対して全責任を負います。

宿泊者氏名: \_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_\_\_ 歳

同行者氏名: \_\_\_\_\_

宿泊期間: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者代表署名: \_\_\_\_\_ 捺印

宿泊者との関係: \_\_\_\_\_

緊急連絡先: \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

保険証番号: \_\_\_\_\_

当日、チェックイン時にレセプションへの提出をお願いいたします。

**Fax 0248-85-1300**

Tel 0248-85-1313

番号はお間違いの無いようお願いいたします

株式会社ブリティッシュ・ヒルズ

〒962-0622 福島県岩瀬郡天栄村大字田良尾芝草 1-8