

T マークシティホテル札幌大通は未成年のお客様だけのご宿泊に際し、慎重に対応させていただいております。お手数ではございますが、保護者の方が、以下の内容にご同意のうえ、ご署名とご捺印をいただきたくお願い申し上げます。なお、ご記入いただきました個人情報は本同意書の趣旨に限定して利用させていただきます。

札幌市中央区南 2 条西 7 丁目

T マークシティホテル札幌大通 御中

### 未成年者の宿泊に対する同意書

私は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間、T マークシティホテル札幌大通に宿泊予定者の保護者として宿泊を認め、T マークシティホテルが定める以下の各付帯要件に同意し、宿泊者（未成年）が、T マークシティホテル札幌大通および他の利用者へ損害を及ぼした場合は保護者としてその責任を負うことを承諾します。

#### 付帯要件

- ① 未成年者の宿泊につき、喫煙室の利用および客室内に備え付けの冷蔵庫からアルコール飲料を撤去すること。
- ② 禁煙室内での喫煙により、出発日以降に販売できない場合は販売停止期間の室料（定価）および脱臭に伴う、備品の洗浄費用の一切を負担すること。
- ③ 到着手続きの際に、宿泊費およびホテル内で利用が想定される飲食代金などを事前に預け入れること。また、所持金内で精算できない場合は、保護者が、速やかに不足金を精算すること。
- ④ 宿泊に際し、T マークシティホテル札幌大通が必要と判断した場合、保護者に連絡することがあること。

※その他、ホテル宿泊約款を遵守し、万一違反した場合、宿泊契約を解除されても意義を申し立てない事を承諾します。

令和 年 月 日

保護者

自宅（住所）

（電話）

日中の連絡先（電話）

保護者氏名

印

宿泊者氏名