

記入日 20 年 月 日

## 親権者同意書

私は、下記旅行者の親権者として、下記旅行者が貴社と旅行契約を締結することに同意致します。

受付番号： AR- DR- HR-

\_\_\_\_\_ (該当の□にレ点を入れ、受付番号をご記入ください)

出発日： 20 年 月 日

旅行者： 氏名 \_\_\_\_\_

親権者： 氏名 \_\_\_\_\_ 印

続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

以上

-----  
本同意書は、親権者代表がご記入の上、FAX またはメール添付にてご返送をお願い致します。

株式会社メンバーズトラベル 海外航空券・ホテル専用デスク宛

FAX : 03-3509-6656 mail: yoyaku@memberstravel.net