同　意　書

私、　　は、下記の者が　　年　　月　　日～　　月　　日に「星の里いわふね」ロッジに宿泊することに同意します。

万一、貴施設にご迷惑をお掛けした場合は、以下に記す連絡先にご一報いただければ責任もって対応することをお約束いたします。

記

宿泊者氏名　　年令　　才

年　　月　　日

氏 名　　印

続 柄

住 所

連絡先