

# おせち料理

全国無料配達

(沖縄・北海道は除く)

## 参の重

- ・合鴨ロース
- ・柚子甘露煮
- ・丹波黒豆煮
- ・牛肉の赤ワイン煮
- ・黒毛和牛と蓮根の煮物
- ・海鮮和風あんかけ
- ・広東風チャーシュー
- ・鰻の南蛮漬
- ・丁呂木・梅麩

24,000円(税込)

サイズ7寸(21cm×21cm／三段重)

## ◆早期ご予約特典◆

11月末日迄にご予約の方  
特別価格

23,000円(税込)

## 配達について

- 12月31日の配達となります。  
時間指定はできません。
- お引き取りご来館のお客様は、  
12月31日 10:00～18:00の間をお願いいたします。

※おせちの消費期限:2025年1月1日

# 彩

彩 ～あいろ～

◆お引き取りご来館特典  
年越しそば(3～4名様分)

## 式の重

- ・数の子・竹の子煮
- ・穴子巻玉子・椎茸煮
- ・黒毛和牛ローストビーフ(ブロック)
- ・地養鶏筑前煮・かに爪フライ
- ・たこセロリの梅肉ソース
- ・たたき牛蒡・田作り・梅麩

## 巻の重

- ・天然ぶりの照焼
- ・有頭海老煮
- ・煮あわび
- ・桜海老紅白なます
- ・くらげの酢の物
- ・海老のオーロラソース
- ・紅白かまぼこ・ふき煮
- ・きんかんみつ煮
- ・昆布の山椒炊き
- ・手毬麩・花蓮根

早期完売が予想されます。

お早めのご注文をお待ちしております。

予約申込

FAX  
0852-27-8605

※こちらの申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。  
※お電話でのご予約も承っております。  
※FAXでご注文いただいた場合は、折り返し受注確認させていただきます。  
当方からの折り返し連絡がない場合は、恐れ入りますがご確認いただきますようお願いいたします。

|                                                                               |                                            |      |  |           |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|--|-----------|--|--|--|
| お申込み締切／2024年12月22日(日)<br>お問合せ先／サフラポ-むらくも<br>TEL 0852-21-2670 FAX 0852-27-8605 |                                            | ご来館  |  | ご配達       |  |  |  |
|                                                                               |                                            | お申込数 |  | 個         |  |  |  |
| お申込者                                                                          | フリガナ                                       | お電話  |  |           |  |  |  |
|                                                                               | お名前                                        |      |  |           |  |  |  |
|                                                                               | ご住所 〒                                      |      |  |           |  |  |  |
| 公立学校共済組合島根支部の組合員様のみご記入ください。                                                   |                                            |      |  | 所属所名(学校名) |  |  |  |
|                                                                               |                                            |      |  | 組合員証番号    |  |  |  |
| お届け先                                                                          | フリガナ                                       | お電話  |  |           |  |  |  |
|                                                                               | お名前                                        |      |  |           |  |  |  |
|                                                                               | ※配達先のご住所がお申込者様のご住所と異なる場合、ご記入ください。<br>ご住所 〒 |      |  |           |  |  |  |