厳選プレミアム おせち 弾お申込み書

ご予約承り方法

◎ご予約は、なるべくFAX又はインターネットで、お願い致します。(ご来館、お電話でも承ります。)

E-mail info@ligare-kasugano.jp





※インターネットでお申込みの場合は、ホテル リガーレ春日野ホームページにて「お申込みフォーム」をご用意しております。 ※11月24日(月)までキャンセル料は、かかりません。

お支払い方法

◎当ホテルからお送りする振込用紙にて7日以内にお振込みください。

お客様 🗪 ホテル (1)おせち料理 お申込み

ホテル ト お客様 ②承り書及び お振込み用紙 の送付

お客様 🗪 ホテル ③お振り込み

②の到着後7日以内に お振り込みください。 お振り込み期限12月20日

ホテル か客様 ④12月31日 配送

お振り込み口座のご案内					
金融機関名	南都銀行				
支 店 名	本店営業部				
科 目	普通預金				
口座番号	666777				
受取人名	公立学校共済組合 奈良宿泊所 コウリツガッコウキョウサイクミアイ ナラシュクハクショ				

お受け渡し

12/31(水)ご家庭まで無料配送いたします。

送料無料

※年末の特殊配送のため、お届け時間帯はご指定いただけません。あらかじめご了承くださいませ。 ※北海道・沖縄・及び豪雪地・離島は、配送地域外とさせていただきます。

FAXでお申込みの場合は、下記項目にご記入いただき FAX 0742-26-2200までお送りください。

ご請求先	厳逞	己、生	プレミアム おせち料理	6.5寸二重折詰(3~4人 196×257×53mm×二 36,000 [段	承り個数	個	
		お名前	フリガナ		お電話番号 ※必須	-	_	
	 ご依頼主様	前		様	携帯電話番号 ※必須	_	_	
	こ似棋土体	ご介	-		FAX番号 ※FAXがある場合必	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_	
		住所			勤務先電話番号	号 —	-	
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		おる	フリガナ		お電話番号 ※必須	_	-	
	ご依頼主様と	お名前		様	携帯電話番号 ※必須	_	_	
	お届け先が 異なる場合	ご☆	⊤ −		FAX番号 ※FAXがある場合必	<u>—</u>	_	
		近住所			勤務先電話番号	<u> </u>	_	

※お電話番号と携帯番号は必ずご記入ください。※FAXのある方は必ずご記入ください。

こちらの注文書にご記入いただきました個人情報については、おせち料理の発送、お問合せのみに使用させていただきます。なお、ご依頼主様のご住所へご案内を差しあげる場合がございますので予めご了承ください。



Hotel Ligare Kasugano

ホテル リガーレ春日野

〒630-8113 奈良市法蓮町 757-2

お問い合わせ

TEL 0742-22-602

https://ligare-kasugano.jp



おせち舞お申込み書

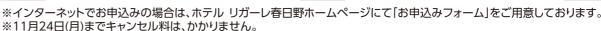
2025年12月10日(水) *数量限定のため、販売限定数に達し次第

ご予約承り方法

◎ご予約は、なるべくFAX又はインターネットで、お願い致します。(ご来館、お電話でも承ります。)

E-mail info@ligare-kasugano.jp





お支払い方法

お客様 ホテル

◎当ホテルからお送りする振込用紙にて7日以内にお振込みください。

お客様 🗪 ホテル (1)おせち料理 お申込み

ホテル ト お客様 ②承り書及び お振込み用紙 の送付

(3)お振り込み ②の到着後7日以内に お振り込みください。 お振り込み期限12月20日 ④12月31日 配送

ホテル か客様

お振り込み口座のご案内 金融機関名 南都銀行 本店営業部 普通預金 目 666777 公立学校共済組合 奈良宿泊所 . コウリツガッコウキョウサイクミアイ ナラシュクハクショ

お受け渡し

12/31(水)ご家庭まで無料配送いたします。

送料無料

※年末の特殊配送のため、お届け時間帯はご指定いただけません。あらかじめご了承くださいませ。 ※北海道・沖縄・及び豪雪地・離島は、配送地域外とさせていただきます。

FAXでお申込みの場合は、下記項目にご記入いただき FAX 0742-26-2200までお送りください。

ご請求先	4	1	選	おせち	料理	七寸三重折詰(3~4人 210×210×53mm×三 27,000 1	三段 単り値数		1	固
	ご依頼主様	お名前	フリガナ				お電話番号 ※必須	_	_	
		前				様	携帯電話番号 ※必須	_	_	
		ご 住	〒 −				FAX番号 ※FAXがある場合必須	-	_	
		住所					勤務先電話番号	_	_	
	ご依頼主様と お届け先が 異なる場合	お	フリガナ				お電話番号 ※必須	-	-	
		お名前				様	携帯電話番号 ※必須	-	_	
		ご分	₸ -				FAX番号 ※FAXがある場合必須	_	_	
		住所					勤務先電話番号	_	_	

※お電話番号と携帯番号は必ずご記入ください。※FAXのある方は必ずご記入ください。 こちらの注文書にご記入いただきました個人情報については、おせち料理の発送、お問合せのみに使用させていただきます。なお、ご依頼主様のご住所へ



Hotel Ligare Kasugano

ホテル リガーレ春日野

〒630-8113 奈良市法蓮町 757-2

お問い合わせ

TEL 0742-22-602

https://ligare-kasugano.jp

