

※FAXでお申込みの場合は、確認のため当方よりFAXをお送りしますので、必ずこの面をご送信ください。

ホテル リガーレ春日野

特選おせち料理お申込み書

お申込み
締切

2024年12月10日(火)

*数量限定のため、販売限定数に達し次第
受付終了とさせていただきます。

■ご予約承り方法

◎ご来館・お電話・FAX・ご郵送・インターネットで承ります。

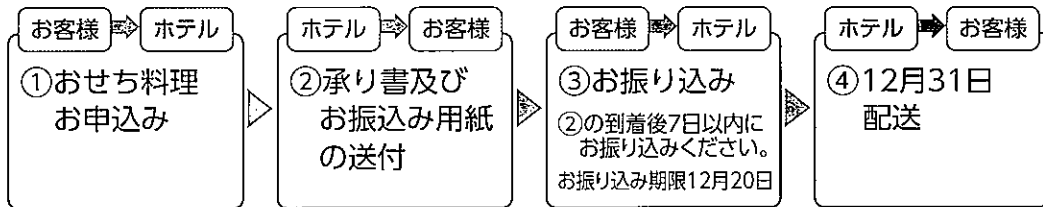
TEL 0742-22-6021 **FAX 0742-26-2200**

(お電話の受付時間 9:00~19:00)

※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。

■お支払い方法

当ホテルからお送りする振込用紙にて7日以内にお振り込みください。



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 コクリツカクコウキョウサイキミアイ ナラシユクハクシヨ

■お受け渡し

12/31(火) ご指定の場所まで無料でお届けいたします。 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。

※配達地域は、近畿・関東・中部・中国・四国圏内(豪雪地、離島等を除く)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。

ご希望の ご請求先	ホテル リガーレ春日野 特選おせち料理 七寸三重折詰(3~4人前) 48品目 27,000 円(税込)		承り個数
			個
<input type="checkbox"/>	ご依頼主様	お名前	フリガナ
		住所	〒 -
		様	お電話番号 ※必須 - - 携帯電話番号 ※必須 - - FAX番号 ※FAXがある場合必須 - - 勤務先電話番号 - -
<input type="checkbox"/>	ご依頼主様と お届け先が 異なる場合	お名前	フリガナ
		住所	〒 -
		様	お電話番号 ※必須 - - 携帯電話番号 ※必須 - - FAX番号 ※FAXがある場合必須 - - 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ご案内を差し上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

お申込み
フォームへ▶



〒630-8113 奈良市法蓮町757-2

E-mail info@ligare-kasugano.jp

TEL 0742-22-6021 **FAX 0742-26-2200**

<https://ligare-kasugano.jp>