

大阪の台所
黒門市場厳選

おせち

料理 1段重

お申し込み書

お申し込み
締切

2026年8月31日(月)

*数量限定のため、販売限定数に達し次第
終了とさせていただきます。
*数量変更及びキャンセルは、
9月30日(水)まで対応可能です。

ご予約承り方法

◎ご予約は、FAX又はインターネットで、お願い致します。

FAX

0742-26-2200

お申し込みURL

https://ligare-kasugano.jp/osechi-member/

※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」をご利用ください。

お申込み
フォームへ



お支払い方法

お客様 → ホテル

①
おせち料理
お申込み

お食事補助券+お申込み書をご送信ください。

→

ホテル → お客様

②
承り書をFAX
または
メール送信

→

お客様 → ホテル

③
お振込み

②到着後10日以内にお振込み下さい。
※お振込みの際は、受付
番号をご記入下さい。
※お振込み期限9月10日(木)

→

ホテル → お客様

④
12月31日
配送

お振込み口座のご案内

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 コクリツガッコウキョウサイクミアイ ナラシュクハクショ

※お振込み手数料は、お客様負担となります。

※公立共済メンバーズカードでお支払いの場合は、12月1日(火)～12月20日(日)の間にご来館ください。

お受け渡し

12/31(木)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、配送対象外となります。

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。

ご希望先 ご請求先	大阪の台所 黒門市場厳選	2～3人前 32品目 (257×257×53mm×一段)	お申し込みURL	20,000円(税込)	承り個数	お食事補助券 ご利用枚数
	おせち料理 1段重				個	枚
☐	ご依頼主様	お名前フリガナ 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	—	—	—
☐	お届け先が異なる場合	お名前フリガナ 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	—	—	—
☐	お届け先が異なる場合	お名前フリガナ 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。

特選

おせち

料理 3段重

お申し込み書

お申し込み
締切

2026年8月31日(月)

*数量限定のため、販売限定数に達し次第
終了とさせていただきます。
*数量変更及びキャンセルは、
9月30日(水)まで対応可能です。

ご予約承り方法

◎ご予約は、FAX又はインターネットで、お願い致します。

FAX

0742-26-2200

お申し込みURL

https://ligare-kasugano.jp/osechi-member/

※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」をご利用ください。

お申込み
フォームへ



お支払い方法

お客様 → ホテル

①
おせち料理
お申込み

お食事補助券+お申込み書をご送信ください。

→

ホテル → お客様

②
承り書をFAX
または
メール送信

→

お客様 → ホテル

③
お振込み

②到着後10日以内にお振込み下さい。
※お振込みの際は、受付
番号をご記入下さい。
※お振込み期限9月10日(木)

→

ホテル → お客様

④
12月31日
配送

お振込み口座のご案内

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 コクリツガッコウキョウサイクミアイ ナラシュクハクショ

※お振込み手数料は、お客様負担となります。

※公立共済メンバーズカードでお支払いの場合は、12月1日(火)～12月20日(日)の間にご来館ください。

お受け渡し

12/31(木)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、配送対象外となります。

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。

ご希望先 ご請求先	特選	七寸三重折詰(3～4人前) 46品目 (210×210×53mm×三段)	お申し込みURL	30,000円(税込)	承り個数	お食事補助券 ご利用枚数
	おせち料理 3段重				個	枚
☐	ご依頼主様	お名前フリガナ 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	—	—	—
☐	お届け先が異なる場合	お名前フリガナ 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	—	—	—
☐	ご依頼主様と お届け先が異なる場合	お名前フリガナ 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。

おせち料理 お食事補助券

利用期間 2026年7月1日(水)～12月31日(木)

補助額最大12,000円(6枚相当)

2,000円× 枚

所 属 所 名	
利用者氏名	
組合員番号	
利用年月日	2026年12月31日

1.おせち料理には、利用金額により補助額が異なります。
・3段重(30,000円): 最大12,000円補助(2,000円券×6枚相当)
・1段重(20,000円): 最大8,000円補助(2,000円券×4枚相当)
2.必要事項をご記入のうえ、FAXの場合は申込み書と補助券を切り離さず
一緒に送信ください。
3.本券は換金できません。また、他人への譲渡は固く禁止いたします。

ホテル リガーレ春日野 0742-22-6021
公立学校共済組合奈良支部