

令和6年おせち料理お申込書

二段重おせち【2~3名様向け】

七寸(21cm×21cm×5cm)二段

●通常価格18,000円(税込)

●早割価格(11/20(月)迄)16,500円(税込)

太枠内に必要事項を漏れなくご記入の上、ご来館またはFAXにてお申込ください。
FAX受信から2日以内にホテルから確認のご連絡を差し上げます。連絡が無い場合は、お手数ですが、下記までご連絡ください。

お申込者様名	ふりがな	お申込日	令和5年 月 日
	様	ご利用回数 (○をお付けください)	初めて利用 ・ 2回以上 ・ 毎年利用
ご勤務先			
ご住所	□□□-□□□□ ※電話番号・郵便番号・マンション名・アパート名・団地名・室号数もご記入ください。		
	TEL(自宅)() —	TEL(携帯) — —	
ご注文内容	①通常価格 18,000円(税込)	個	金額合計 円
	②早割価格 16,500円(税込) ※11/20(月)迄のお申込み	個	金額合計 円
お支払方法 (☑をお付けください)	☐銀行振込	お支払者 (☑をお付けください)	☐お申込ご本人様 ☐他者(様)
お引渡し (☑をお付けください)	☐12月30日(土) ☐12月31日(日) ※いずれかの日付・時間をお選びください。(✓をお付けください) ☐ご配達(午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 ・ 指定無し)		

お振込先	福岡銀行 箱崎支店 普通口座 1404216 名義 公立学校共済組合福岡宿泊所 支配人 佐藤義一	お振込期限	令和5年12月22日(金)
------	---	-------	---------------

●ご予約のご変更およびお取り消しは 11月 20日 18:00まで承ります。
●代金引換配送は承っておりません。

●お振込みの際の手数料はお客様負担にてお願いいたします。
●当日の天候や道路状況によりお届け時間が前後する場合がございますのであらかじめご了承ください。

※お届け先がお申込者様以外の場合は、下記にご記入をお願いいたします。

お届け先ご芳名	ふりがな	上記ご注文数の内	個
	様		
お届け先ご住所	□□□-□□□□ ※電話番号・郵便番号・マンション名・アパート名・団地名・室号数もご記入ください。		
	TEL(自宅)() —	TEL(携帯) — —	

<個人情報の取り扱いについて> 取得した個人情報は、法令に従って厳重に管理し、運営・サービスの向上及び利用者へのホテル情報の提供を目的としてのみ使用します。

お申込み
FAX番号

092-641-5851
番号のお間違いのないようご注意ください。

○お気軽にお問合せください○
tel. 092-641-7741

公立学校共済組合 福岡宿泊所
福岡リーセントホテル
福岡県福岡市東区箱崎2丁目5番1号

弊社使用欄	予約 No.	入金確認日 月 日	入金確認係	備考欄
-------	--------	--------------	-------	-----

担当係員名