

ふる里の味と香り

# 朴葉ずし



季節  
限定

※画像はイメージです

シーチキン・鮭をベースにトッピングした2種類の朴葉ずしが入っています！

10個入り

シーチキン・鮭 各5個入り

¥4,000

20個入り

シーチキン・鮭 各10個入り

¥7,000

各、送料・保冷剤・保冷箱・消費税を含みます

## 朴葉ずしのご案内

風薫るこの季節、朴の木にも青々とした葉が茂り、いよいよ、朴葉ずしがおいしい季節となりました。クオーレの里「大正茶屋」では、毎年この季節に真心・愛情をこめて、朴葉ずしを調理させていただいております。

この機会に、美濃白川の味を、離れて暮らす大切な方へお贈りください。

## お申込み受付期間

令和6年 5月20日(月)～6月18日(火)

## 商品の発送時期

令和6年 5月24日(金)～ **毎週** 火曜日・金曜日

※発送日は上記いずれかの曜日になります

※到着は発送日の翌日以降になります

※北海道・沖縄・島しょ部への発送は承ることが出来ません

## ご注文方法

裏面の申込書に必要事項をご記入いただき、下記までFAXまたは、ご郵送ください。



■ご注文・お問い合わせ

美濃白川アウトドアリゾート  
クオーレふれあいの里

「大正茶屋」

〒509-1104 岐阜県加茂郡白川町和泉181-1

TEL (0574) 72-2462 / FAX 72-2189

受付時間 AM8:30～PM5:00

# 朴葉ずし申込書



## FAX 0574-72-2189

「大正茶屋」行

受付No.

必要事項をご記入の上、右記までFAXください。

※注文件数の多い方は、他の用紙に必要事項を明記して本書に添付してください。

ご住所	〒 _____ ※ご住所はビル・マンション名等、正確にご記入ください				数量
	都道府県				<input type="checkbox"/> 10個入り <input type="checkbox"/> 20個入り
お名前	_____ 様	電話番号 _____	備考 _____		お届け希望(日付指定不可) <input type="checkbox"/> 平日着 <input type="checkbox"/> 週末着 <input type="checkbox"/> 希望無し
ご住所	〒 _____ ※ご住所はビル・マンション名等、正確にご記入ください				数量
	都道府県				<input type="checkbox"/> 10個入り <input type="checkbox"/> 20個入り
お名前	_____ 様	電話番号 _____	備考 _____		お届け希望(日付指定不可) <input type="checkbox"/> 平日着 <input type="checkbox"/> 週末着 <input type="checkbox"/> 希望無し
ご住所	〒 _____ ※ご住所はビル・マンション名等、正確にご記入ください				数量
	都道府県				<input type="checkbox"/> 10個入り <input type="checkbox"/> 20個入り
お名前	_____ 様	電話番号 _____	備考 _____		お届け希望(日付指定不可) <input type="checkbox"/> 平日着 <input type="checkbox"/> 週末着 <input type="checkbox"/> 希望無し
ご住所	〒 _____ ※ご住所はビル・マンション名等、正確にご記入ください				数量
	都道府県				<input type="checkbox"/> 10個入り <input type="checkbox"/> 20個入り
お名前	_____ 様	電話番号 _____	備考 _____		お届け希望(日付指定不可) <input type="checkbox"/> 平日着 <input type="checkbox"/> 週末着 <input type="checkbox"/> 希望無し
ご住所	〒 _____ ※ご住所はビル・マンション名等、正確にご記入ください				数量
	都道府県				<input type="checkbox"/> 10個入り <input type="checkbox"/> 20個入り
お名前	_____ 様	電話番号 _____	備考 _____		お届け希望(日付指定不可) <input type="checkbox"/> 平日着 <input type="checkbox"/> 週末着 <input type="checkbox"/> 希望無し

※指定日のある方は余裕をもってお申込みください。受付順に発送いたしますので、発送日が遅くなることがあります。

ご依頼人様	〒 _____ ※ご住所はビル・マンション名等、正確にご記入ください				合計金額
	都道府県				_____ 円
お名前	_____ 様	電話番号 _____	備考 _____		お支払方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 (送付希望・送付不要) <input type="checkbox"/> 現金・その他

※お手元に郵便振替用紙の無い方には郵送させていただきます。