



全国から夏の涼をお届け 2025 年アイス特集 12 撰 (税別・送料無料)

暑い季節にひんやりおいしいアイスクリームはいかがですか？

お申込みは裏面申込書をご利用ください。(お申込み期限 8 月 29 日(金)まで)

① 「乳蔵」北海道アイズクリーム (10 個)  北海道牛乳を使用したアイスセット バニラ 80ml×2 ハスカップ 80ml×2 ストロベリー 80ml×2 赤肉メロン 80ml×2 青肉メロン 80ml×2 ¥4,000	② 「ガレー」プレミアムアイスクリーム (8 個)  ベルギー王室御用達ガレー監修のチョコレートアイス詰合せ ホワイトチョコレートバニラ 100ml×2 ミルクチョコレート 100ml×2 キャラメル 100ml×2 オレンジ 100ml×2 ¥3,500
③ 東京「銀座千疋屋」銀座プレミアムアイス PGS-036S(10 個)  銀座千疋屋が素材にこだわって作り上げたプレミアムアイス とちおとめ 90ml×2 マスカット 90ml×2 ピーチ 90ml×2 カスタードバニラ 90ml×2 ブルーベリーチーズ 90ml×2 ¥5,000	④ 東京「銀座千疋屋」銀座プレミアムアイス&リム PGS-036S(10 個)  銀座千疋屋がセレクトした素材を使用して作った濃厚でなめらかなアイスクリームとジューシーでフレッシュ感のあるソルベの詰合せ カスタードバニラ 90ml×1 ブルーベリーチーズ 90ml×1 とちおとめ 90ml×1 マスカット 90ml×1 ピーチ 90ml×1 ※マンゴー 90ml×1 ※ゴールデンパイ 90ml×1 ※柚子はちみつ 90ml×1 ※ストロベリー 90ml×1 ※メロン 90ml×1 (※はプレミアム) ¥5,000
⑤ いつもありがとう 北海道メロンアイスセット(8 個)  北海道産生乳を 40%以上使用した北海道の赤肉メロン、青肉メロンアイスのセット 北海道青肉メロンアイス 80ml×4 北海道赤肉メロンアイス 80ml×4 ¥3,700	⑥ 北海道カウベルアイスクリーム (10 個)  十勝産の生乳を使用し、重量感のある味わいに仕上げました。 バニラ 80ml×2 赤肉メロン 80ml×2 ストロベリー 80ml×2 抹茶 80ml×1 クリームチーズ 80ml×2 チョコレート 80ml×1 ¥4,000

⑦ タ張メロンアイスクリーム (10 個)  メロンの最高級ブランドタ張メロンのピューレを贅沢に使用し、生乳も北海道産を使用したプレミアムアイスクリーム タ張メロンアイスクリーム 65ml×10 ¥4,000	⑧ 蜜芋アイスクリーム (10 個)  北海道の生乳と蜜芋を使用したアイスクリーム 蜜芋アイスクリーム 65ml×10 ¥4,000
⑨ 佐賀「松本牧場」アイス工房ミリーズ本格ジェラートセット (9 個)  バニラ 110ml×1 ミルク 110ml×1 いちごミルク 110ml×1 抹茶 110ml×1 チョコレート 110ml×1 熟成焼きいも 110ml×1 ヨーグルト 110ml×1 いちごジャベット 110ml×1 みかんジャベット 110ml×1 牧場内の工房で搾りたての新鮮なミルクで作る本格ジェラート ¥4,000	⑩ 「ジェラテリアクラキチ」朝搾りジェラートセット (8 個)  朝搾りミルク 121ml×1 高瀬茶抹茶 121ml×1 TARO いちごミルク 121ml×1 ジリア産ビスタ材 121ml×1 カオ 72%ショコラ 121ml×1 阿武町ケイナルハ 121ml×1 アッサム紅茶ミルクティー 121ml×1 焦がし塩キャラメル 121ml×1 少数飼育・自家牧草をモットーの山口県「藤井牧場」の生乳を使用した人気の 8 種のジェラートセット ¥4,500
⑪ 北海道★搾りたて生乳の極みジェラート 8 個セット  みるく 100ml×3 チョコレート 100ml×1 抹茶 100ml×1 ハニーミルク 100ml×1 ストロベリーザルハ 100ml×1 ブルーベリーザルハ 100ml×1 市場に出回る事の無い希少価値の高い搾りたて生乳を 100%使用した「生乳の極みジェラート」です。 ¥6,000	⑫ 黒沢牧場 牛柄ロールケーキと牧場アイス 6 個セット  カップアイス ミルク 90ml×2 抹茶 90ml×2 チョコレート 90ml×2 ミルクロール(ハーフ) 1本(8cm) 黒沢牧場の生乳、スイーツのおいしさは、全国でも珍しい「周年放牧」という飼育スタイルで自然と共生した酪農を継承していることから生み出されています。 ¥5,400

〈滋賀県医師協同組合行〉

ご注文・お支払いに関する問い合わせは TEL: 077-516-8660

FAX:077-553-6770

FAX 専用

申込番号	品名	個数	申込番号	品名	個数
		セット			セット

病・医院名	お名前	様	お電話番号	
	ご住所	〒		
お支払方法	銀行引落 (個人 ・ 法人)	FAX 番号	()	—

※本誌に関する情報は当該業務のみに使用し他の目的に一切使用致しません。※上記住所とお届け先が異なる場合のみご記入ください。

お届け先氏名	住所 / TEL 番号	備考
	〒 () —	

商品に関する問い合わせ先▶株式会社社珞 2 ダイレクト〒901-0306 沖縄県糸満市西崎町 4-15-11 TEL0120-757-700(平日 10 時～17 時)担当：馬場