

# 大人気！自宅で楽しくご当地体験♪ おうちで手づくりウインナーキット

ステイホームをきっかけに、家で料理を始めた方も多いのでは？

自宅でご当地体験ができるお取り寄せグルメとしてネットやテレビ、雑誌でも取り上げられ大人気！宮城県の伊豆沼農産の「おうちで手づくりウインナーキット」のご案内です。

おうちで楽しく、羊腸に詰める本格的なウインナーが作れちゃいます。5～8センチくらいのウインナーがこのセットで約 30 本できます。(詰め方や、腸の太さで多少変動します)また、専用の絞り袋が3つ、口金もついてます！ 食欲の秋、手作りウインナーを美味しく楽しくいただきます♪



## 【幹旋内容】 伊豆沼農産 おうちで手づくりウインナーキット

内容量	宮城県産豚あらびき肉 300g×3, オリジナルスパイス9g×3, 羊腸1本(約5m)×1, 絞り袋×3(使い捨てタイプ), 口金×1
賞味期限	冷蔵3日(すぐに使用しない場合、お肉は冷凍、羊腸は塩抜きせずに冷蔵庫にて保管し、なるべく早くお使いください。 <b>保管環境などご確認いただき、事業所またはご自宅等、お届け先をお選びください。(福井県内)</b>
製造販売元	有限会社 伊豆沼農産 (宮城県登米市新田字前沼 149-7)

【料 金】 通常価格 税込 5,500 円 + 冷蔵便送料 1,210 円  
計 6,710 円 → **会員特別価格 4,500 円(送料込)**

【申込対象】 **ソウェルクラブ会員**

【申込回数】 会員1人あたり1個まで ※150個限定  
申し込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。  
抽選結果のお知らせは別途お知らせいたします。この際にお届け先住所等を伺います。

【申込期限】 2021年10月8日(金)17:00 厳守

あとはほぼ

家にある道具でOK!

- ・ポウル2個
  - ・計量カップ
  - ・キッチンバサミ
  - ・大きめの鍋
  - ・トング(または菜箸)
  - ・つまようじ
  - ・温度計
- をご用意ください♪



作り方の説明も

ついています!

## 【商品・配送・お申込みについての注意事項】

・本商品は段ボール(1セット約60サイズ)にて冷蔵便で届きます。また、到着後すぐにご利用でない場合は速やかにお肉を冷凍庫に入れていただくようになっております。(羊腸は冷蔵保存してください) **(事業所宛へのお届けご希望の場合、保管環境等ご確認ください。複数注文の場合も1個ずつのお届けになります)**

・本商品は、賞味期限が短いため、「日付指定不可」となっております。また、鮮度を大切に商品製造スケジュールの都合上、**発送は原則申込書に記載の日程となります**。申込書の希望日欄に○をつけてください。**福井県内への到着は翌日18～20時の予定です**。別日をご希望の場合は、別途ご連絡ください。

・**事業所以外のお届け先をご希望の場合には別途、ご連絡先・お届け先住所・お電話番号などの個人情報をお知らせいただくこととなります**。頂いた個人情報は本企画の発送業務にのみ使用いたします。ご了承の上お申し込みくださいますようお願いいたします。

商品ページはこちら!



本事業は、福利厚生センターより助成を受けて実施しております。

譲渡・転売などは固く禁じられています。本事業の趣旨に沿った、適切なお申込み・ご利用をお願いいたします。

# 『手作りウイナーキット』 斡旋申込書 会員様1名につき、1個までのお申込となります。会員番号を必ずご記入ください。

- ・ご希望の発送日をお選びください。※福井県内へのお届けは翌日18~20時予定です。
- ・その他の発送日をご希望の場合はソウェルクラブ福井事務局(0776-24-2339 鈴木)までご連絡ください。
- ・お届け先住所はお申込み確定後、別途お伺いします。

NO	会員番号(6桁※)	氏名 (ご自宅配送の際の宛名となります)	発送日 ※到着予定は翌日18-20時です				金額	備考
			10/30(土)	11/6(土)	11/13(土)	11/20(土)		
例	1 0 0 0 0 0	福祉 花子	○				1個4,500円	
1							4,500	
2							4,500	
3							4,500	
4							4,500	
5							4,500	
合計			10/30(土)	11/6(土)	11/13(土)	11/20(土)		

申し込み期限: 令和3年10月8日(金)17:00厳守

ページ合計	個
-------	---

↓お申込みが複数ページとなる場合最終ページにご記入ください

総計	個
----	---

↓必ずご記入ください。

都道府県 コード	契約者コード (4桁)	事業所コード (2桁)
180	0 0	

上記のとおり申し込みいたします。 令和 年 月 日	
施設名	担当者
送付先	〒
	住所