

レインボーハートフル メニュー表

FAX送信先【0575-21-6603】

■一週間前までにFAX又は、TELをお願い致します■

団体名 来店日 月 日( )

電話番号 ( )- -

ご来店時間 ご利用人数 名

< ご要望がありましたらご記入下さい >

モーニング または ティータイム  
どちらかに○を付けて下さい。

コーヒーホット	人	コーヒーアイス	人
カフェオレホット	人	カフェオレアイス	人
紅茶	人	アイスティー	人
ホット ミルク	人	アイス ミルク	人
ユジャロン	人	ゆずソーダー	人
クリームソーダ 苺味	人	クリームソーダ メロン味	人
カルピス	人	カルピスソーダー	人
ホット ココア	人	アイス ココア	人
オレンジ ジュース	人		