

FAX 注文書

ご注文の際は、ホームページ上の「お買い物について」をご覧ください。

ご依頼主様	お名前	様	ご注文日	年	月	日
	ご住所	〒				
	お電話		fax			

お届け先	お名前	様	お電話			
	ご住所	〒				

※ご依頼主様と同じ場合は、ご記入不要です。

ご注文商品	商品名	容量	個数	合計金額	

ギフト指定	ギフト箱	<input type="checkbox"/> 木目 1800ml 一本入れ (¥124)	<input type="checkbox"/> 木目 1800ml 二本入れ (¥197)
		<input type="checkbox"/> 木目 720ml 一本入れ (¥104)	<input type="checkbox"/> かぶせ 1800ml 二本入れ (¥515)
		<input type="checkbox"/> かぶせ 1800ml 一本入れ (¥411)	<input type="checkbox"/> かぶせ 720ml 三本入れ (¥432)
		<input type="checkbox"/> かぶせ 720ml 二本入れ (¥324)	※税込み表記
	お熨斗	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (表書き: お名前:)	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込	<small>※お届け先がご依頼主様と異なる際は、銀行振込となります。 銀行振込の場合は、ご入金確認後の発送となります。</small>
--------	---	--

到着日時指定	<input type="checkbox"/> 指定なし
	<input type="checkbox"/> 希望 ____月____日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時

FAX 受付後、当店より確認のお電話をさせていただきます。3 営業日中に当店から連絡がない場合は、FAX が届いていない可能性がございます。お手数ですが当店までご連絡をお願い致します。

備考

FAX 番号 (24 時間受付)
0133-73-1579

心に残る日本の銘酒 鎌田本店

〒061-3201 北海道石狩市花川南 1 条 5 丁目 67 番地 TEL : 0133-73-0416