

ギフトご注文フォーム

薩摩牛の蔵 宛

太枠をご記入の上 FAXにてご送付下さい

FAX

ご注文頂いた店舗より発送いたします
各店のFAX番号はホームページよりご確認ください

| | | | | | |
|------|---------|-----|----------------------------------|---|--|
| 送り主様 | お名前 | 様 | 会社名等 | ※ご記入ある場合は発送の際に送り主様の欄に記入致します | |
| | ご住所 | 〒 - | | | |
| | お電話番号 | | FAX番号 | | |
| | メールアドレス | | ご希望の連絡方法 ※確認の為連絡させ頂く場合がございます。 | <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX | |

| | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|---|----------------|-----------------------|------------------------|
| お届け先 ① | お名前 | | | お電話番号 | | |
| | ご住所 | 〒 - | | | | |
| | お届け希望日 お届け時間帯 | 月 日 () | 午前 / 14時-16時 / 16時-18時 18時-20時 / 19時-21時 | | 合計金額 (税込金額をご記入下さい) | |
| | ご注文商品 | No. × セット | 金額 | 商品代金 (税込) 円 | 送料 (税込) 円 | 円 |
| | お選び頂く内容がある場合にはこちらにご記入下さい | | のし紙 | 有・無 | | のし紙ご希望の際は内容をこちらにご記入下さい |

| | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|---|----------------|-----------------------|------------------------|
| お届け先 ② | お名前 | | | お電話番号 | | |
| | ご住所 | 〒 - | | | | |
| | お届け希望日 お届け時間帯 | 月 日 () | 午前 / 14時-16時 / 16時-18時 18時-20時 / 19時-21時 | | 合計金額 (税込金額をご記入下さい) | |
| | ご注文商品 | No. × セット | 金額 | 商品代金 (税込) 円 | 送料 (税込) 円 | 円 |
| | お選び頂く内容がある場合にはこちらにご記入下さい | | のし紙 | 有・無 | | のし紙ご希望の際は内容をこちらにご記入下さい |

| | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|---|----------------|-----------------------|------------------------|
| お届け先 ③ | お名前 | | | お電話番号 | | |
| | ご住所 | 〒 - | | | | |
| | お届け希望日 お届け時間帯 | 月 日 () | 午前 / 14時-16時 / 16時-18時 18時-20時 / 19時-21時 | | 合計金額 (税込金額をご記入下さい) | |
| | ご注文商品 | No. × セット | 金額 | 商品代金 (税込) 円 | 送料 (税込) 円 | 円 |
| | お選び頂く内容がある場合にはこちらにご記入下さい | | のし紙 | 有・無 | | のし紙ご希望の際は内容をこちらにご記入下さい |

| | | | |
|------|-----|-----------------------|-------------|
| | | お支払方法 | 店頭支払 / お振込み |
| ご注文数 | セット | 合計金額 (税込金額をご記入下さい) | 円 |

| |
|---------------------------|
| その他連絡事項等ございましたらこちらにご記入下さい |
|---------------------------|

※お振込みの場合は下記の口座へお振込み下さいませ。お振込み手数料はお客様負担でお願い致します。
 ※商品は入金確認後の発送とさせていただきます。
 ※ご注文から発送までは5日ほど頂戴しております。お急ぎの際は店舗までご連絡下さいませ。
 ※送料は1セットにつき全国一律 税込1,400円 です。

| | |
|--------|---|
| お振込み口座 | 三井住友銀行 鹿児島支店 (支店コード508) 普通6857388 株式会社ビースマイルプロジェクト |
|--------|---|