

FAX専用 ご注文フォーム (A4用紙版)

ご注文者様情報		FAX番号(下部空欄へ記載をお願い致します)	
ふりがな			
お名前	様		
電話番号			
ご住所(〒 -)			
メールアドレス	@		

お届け先様情報(ご注文者様と同一の場合は、下記お名前欄に同上と記載願います)

ふりがな			
(1)お名前	様	電話番号	
ご住所(〒 -)			
製品名 (例:黒豚しゃぶしゃぶセット)	製品番号 (例:SS50)	数量	単価 (税込)
			合計 <数量×単価(税込み)>
			a
			b
			①総合計 (a+b)

ふりがな			
(2)お名前	様	電話番号	
ご住所(〒 -)			
製品名 (例:黒豚しゃぶしゃぶセット)	製品番号 (例:SS50)	数量	単価 (税込)
			合計 <数量×単価(税込み)>
			a
			b
			②総合計 (a+b)

(A) 合計ご注文金額(①+②)	(B) 決済手数料	総お支払金額 (A) + (B)
	¥324	

*お支払方法はコンビニ決済のみとなります。*現在送料無料セール実施中の為、送料は¥0となります。

*熨斗(のし)をご希望の方は下記a)~c)の確認事項の内、希望する側へ○、もしくは記載をお願い致します。

*熨斗(のし)をご希望されない方は、a)の無へ○をお願い致します。

a) 熨斗(のし)有無	有・無	b) 有りの記載名	フルネーム・苗字のみ
c) 熨斗有りの場合、熨斗上部の記載文字(例:お中元・ご仏前等)			

この度は、ご注文頂き、誠にありがとうございます。当店より、2営業日以内に確認のご連絡(FAXもしくはTEL)を致します。2営業日以内に、当店より連絡がない場合は、恐れ入りますが鹿児島南映商事株式会社受付電話番号(099-251-7868)宛へお電話の程、お願い申し上げます。今後ともよろしくお願ひ申し上げます。