

# 鎌倉市鏑木清方記念美術館ミュージアムグッズ 注文書

ご注文日 年 月 日

ふりがな	ご住所 〒
お名前	
様	TEL FAX
お届け先: 上記と異なる場合はご記入ください	
ふりがな	ご住所 〒
お名前	
様	TEL FAX

## ◆ご注文の商品

	商品番号	商品名	数量	単価(税込)	金額(税込)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
<お問い合わせ先> TEL 0467-23-6405 公益財団法人鎌倉市芸術文化振興財団 鎌倉市鏑木清方記念美術館			注文小計		
			配送手数料	全国一律	1,000円
			合計(振込額)	点	円
入金方法 <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください			<input type="checkbox"/> ①郵便振替 <input type="checkbox"/> ②銀行振込		

## <お申し込み方法>

(1)ご希望商品の数量等をご記入のうえ、FAXまたは郵送で下記宛にお送りください。

<送信先> **FAX 0467-23-6407**

<送付先> 〒248-0005 鎌倉市雪ノ下1-5-25  
鏑木清方記念美術館ミュージアムグッズ係

(2)配送手数料を含めた合計金額を下記いずれかの方法でお支払いください。

※振込手数料等はお客様ご負担でお願いします。

### ① 郵便振替

口座番号 00260-2-47617

加入者名 鏑木清方記念美術館

※お名前・ご住所・お電話番号を必ずご記入ください。

### ② 銀行振込

口座 三菱UFJ銀行 鎌倉支店 (普通)0099744

口座名義 公益財団法人 鎌倉市芸術文化振興財団

(3)入金確認後、1週間程度で商品をお届けいたします。

処理欄	
受付No.	
受付日	年 月 日
入金日	年 月 日
発送日	年 月 日
確認	