# ■ 日本橋ドライアイス注文書

FAX番号 03-6214-2528

注文書は省略しないよう、正確に丁寧にご記入ください。記入不備等がございました場合、確認の為、手配が遅くなる場合がございます。**ドライアイスは特殊な性質の為、サイト上の注意事項をよくお読みの上**、ご注文くださいませ。

▼ご注文者様

| ご注文日　　月　　日　　曜日 | 枚中　　枚目 |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | フリガナ<br>様 | TEL | －　　－ |
| | | FAX | －　　－ |
| 〒 | 　　－ | メールアドレス | ＊必ずご記入をお願いいたします。 |
| 住所 | 都　道<br>府　県 | | |

▼お届け先1

| お届け希望日（本日より3営業日以降） | お届け希望時間 | | | | | | 商品番号 | 商品名 | 注文数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 午前 | 14時 16時 | 16時 18時 | 18時 20時 | 19時 21時 | | | | |
| 月　日　曜日 | | | | | | | | | セット |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | フリガナ<br>様 | TEL | －　　－ |
| | | 〒 | 　　－ |
| 住所 | 都　道<br>府　県 | | |

▼お届け先2

| お届け希望日（本日より3営業日以降） | お届け希望時間 | | | | | | 商品番号 | 商品名 | 注文数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 午前 | 14時 16時 | 16時 18時 | 18時 20時 | 19時 21時 | | | | |
| 月　日　曜日 | | | | | | | | | セット |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | フリガナ<br>様 | TEL | －　　－ |
| | | 〒 | 　　－ |
| 住所 | 都　道<br>府　県 | | |

▼お届け先3

| お届け希望日（本日より3営業日以降） | お届け希望時間 | | | | | | 商品番号 | 商品名 | 注文数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 午前 | 14時 16時 | 16時 18時 | 18時 20時 | 19時 21時 | | | | |
| 月　日　曜日 | | | | | | | | | セット |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | フリガナ<br>様 | TEL | －　　－ |
| | | 〒 | 　　－ |
| 住所 | 都　道<br>府　県 | | |

**お支払い方法の選択**

☐ **クレジットカード**（右記にご記入ください。）

☐VISA　☐MASTER　☐JCB　☐DC　☐ダイナース　☐アメックス

カード番号

名義人（　　）　有効期限（　　/　　）

（例：TARO YAMADA）　（例：有効期限2019年8月の場合 08/19）

☐ **銀行振込**

■初回当店出荷日の前日15時までに一括入金いただきますようお願いいたします。

【振込先】・・・三井住友銀行　神田駅前支店　普通口座　1658457　名義　株式会社オーダーアイス

＊下記にお振込予定日をご記入ください。

**お振込日**　　月　　日　　曜日

＊ヤマト運輸便にてお届けいたします。

＊お届け希望日をご記入ください。本日より3営業日以降の日をご指定ください。

＊お届け希望時間をお選びください。（地域によっては時間指定未対応地域がございますので、その際は別途ご連絡させていただきます。）

＊FAXのご注文は土日祝日の確認が出来かねます為、可能であればインターネットからのご注文を推奨しております。

| その他記入欄（ご要望・連絡等ございましたらご記入ください。） |
|---|
| |

【ドライアイス専門店　日本橋ドライアイス】
（運営　株式会社オーダーアイス）TEL　03-6214-2527
【HP】http://www.nihonbashi-dryice.com/
東京都中央区日本橋本石町2-1-1　アスパ日本橋ビル2F