

注文書は省略しないよう正確に丁寧に記入下さい。記入不備等がありました場合、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、ご注文下さいませ。弊社からの返信をもって受注とさせていただきます。

ご注文日	月	日	曜日	枚中	枚目
------	---	---	----	----	----

▼ご注文者様

氏名	フリガナ					TEL	-	-
	様					FAX	-	-
〒			-			メールアドレス【必須】	*受注確認が必要となりますので必ずご記入をお願いいたします。未記入の場合、受注いたしかねます。	
住所	都道 府県							

▼お届け先 (ご注文主様とお届け先が異なる場合、ご記入ください。)

氏名	フリガナ					TEL	-	-
	様					〒		
住所	都道 府県							

■ご注文内容 (サイトを参考にご記入ください。)

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	備考欄
	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	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	
月 日 曜日								セット	

お支払い方法の選択	<input type="checkbox"/> クレジットカード	■上記メールアドレス宛に弊社から決済用のURLをお送りいたします。 当店出荷日の前日15時までに決済を完了していただきますようお願いいたします。(未決済の場合はキャンセルとなります。)
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (お振込日をご記入ください。)	■当店出荷日の前日15時までに振り込み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
		お振込日 月 日 曜日

- \* お届け希望日をご記入ください。本日より3営業日以降～1か月以内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。
- \* ヤマト運輸便にてお届けいたします。

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) 【HP】 <a href="http://www.nihonbashi-dryice.com/">http://www.nihonbashi-dryice.com/</a> 東京都中央区日本橋本石町2-1-1 アスパ日本橋ビル2F
--------------------------------	---