■ 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。

▼ご注文者様

ご注文日　　月　　日　　曜日	枚中　　枚目

氏名	フリガナ 様	TEL	－　　－
		FAX	－　　－
〒	－　メールアドレス【必須】	＊受注確認で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
月　日　曜日	午前 / 14時 16時 / 16時 18時 / 18時 20時 / 19時 21時			セット

氏名	フリガナ 様	TEL	－　　－
		〒	－　　－
住所	都　道 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
月　日　曜日	午前 / 14時 16時 / 16時 18時 / 18時 20時 / 19時 21時			セット

氏名	フリガナ 様	TEL	－　　－
		〒	－　　－
住所	都　道 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
月　日　曜日	午前 / 14時 16時 / 16時 18時 / 18時 20時 / 19時 21時			セット

氏名	フリガナ 様	TEL	－　　－
		〒	－　　－
住所	都　道 府　県		

お支払い方法		
☐ 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時までにお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

＊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～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。

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】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

＊FAX注文用紙は更新される場合がありますので、ご注文の際は最新版をご使用下さいませ。（更新2025/02）