

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。

▼ご注文者様

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

氏名	フリガナ					TEL	-	-
						FAX	-	-
〒					メールアドレス			
住所			都	道				
			府	県				

*必ずご記入をお願いいたします。

▼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	18時	19時				
月	日	曜日	前	16時	18時	20時	21時		セット
氏名	フリガナ					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
	午前	14時	16時	18時	19時				
月	日	曜日	前	16時	18時	20時	21時		セット
氏名	フリガナ					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
	午前	14時	16時	18時	19時				
月	日	曜日	前	16時	18時	20時	21時		セット
氏名	フリガナ					TEL	-	-	
						〒			
住所			都	道					
			府	県					

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
--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------