

# ■ 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。

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

## ▼ご注文者様

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 (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	-	-
						〒		
住所	都道 府県							

## ■ご注文内容

商品	価格	ID	注文数
究極の発泡スチロール 『ドライアイス専用保管ボックス』	<b>10,260円</b> (送料無料・税込)	700	セット

北海道・九州への発送は11,232円となります。

お支払い	<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 (本日より3営業日以降)	月	日	曜日
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時		
* 基本的にはお届け可能な一番早い時間帯にてお届けいたしますが、ご希望がありましたらご選択ください。			

- \* 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。

その他ご記入欄(ご要望・質問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】 <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
---------------------------------	--

\* 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2019/04)