

# オーダーアイス・ドットコム注文書(24時間受付)

FAX番号03-5289-0735

注文書は省略しないよう、正確に丁寧に記入ください。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。

贈答用

ご注文日 月 日 曜日

ご注文者様

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

\*メールアドレスを入力していただくメールアドレスの方にお買い物の詳細をお送りいたします。

お支払いについて	代金引換(手数料315円)	ご到着時に代金をお支払いください。		
	銀行振込(前払い)	[振込口座について] 発送日2日前までにご入金ください。 三井住友銀行 神田駅前支店 普通 1658457 株式会社オーダーアイス		
	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
	名義人 ( )	有効期限 ( / )		
	(例:TARO YAMADA)	(例:有効期限2005年8月の場合 08/05)		

\* 当店からの発送日は**毎週金曜日**です。ご注文日より4日目以降の金曜日をご指定ください。

希望発送日 (当店からの) 月 日 金曜日

商品のご到着は地域により1日後か2日後となります。

配達時間指定 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

\* ご希望の時間をご指定ください。(地域によっては一部時間帯でご対応していない場合がございますので、その際は別途ご連絡させていただきます。)

\* 当店はヤマト運輸宅急便を使用しています。

お届け先 (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	FAX	-	-
〒				
住所		都	道	
		府	県	

ご注文内容(商品名をご記入ください。) 個

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

ご注文内容(商品名をご記入ください。) 個

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

ご注文内容(商品名をご記入ください。) 個

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。)

[ご当地アイス専門店]  
オーダーアイス・ドットコム  
[HP] <http://www.order-ice.com/>  
東京都千代田区内神田2-15-9内神田282ビル5F  
TEL 03-5294-6255