

保管用冷凍ストッカー付き氷お届けサービス申込書

mail : ice-shop@greenst.co.jp

FAX : 03-5623-0610

①お申込いただくプラン・お客様の情報

ご希望プラン	かわり氷(小粒)プラン / ^{カップ} 氷CUPプラン		
お申込者様ご住所	〒 - TEL ()		
お申込者 (施設・事業所等)	代表者名	印	

②ご利用先・スケジュールの情報

納品先ご住所 (申込者同一の場合は記入不要)	〒 - TEL ()		
納品先名 (施設・事業所等)	荷受 ご担当者様		
ストッカー納品 ご希望日	年 月 日	※お申し込み日から ●日以上を目安として下さい	
氷お届け開始 ご希望日	年 月 日	※ストッカー納品日から ●日以上を目安として下さい	
(氷お届け最終日)	氷お届け期間の開始から15週間		
ご希望お届け曜日 (○ 印)	日 月 火 水 木 金 土	※ご希望プランが「氷CUPプラン」の場合は 週2回配送につき2曜日をご記入下さい	

③ご請求・お支払いに関する情報

請求書送付先ご住所 (納品先同一の場合は記入不要です)	〒 - TEL ()		
ご請求先名 (施設・事業所等)	担当者様 部署・ご氏名		
お支払予定日	年 月 日	メール アドレス @	

④その他特記事項

	(例：お盆休み期間の配送停止など)

⑤ストッカー借用に関する利用規約

※内容をご確認の上、 同意いただくものにレ 印をご記入下さい すべてを同意されない 場合、本サービスはご 利用いただけません	☐ 付与期間は18週間とし、商品の納品後2週間以内にストッカーをご返却くださいますようお願い致します。
	☐ ストッカーは屋内で使用ください。
	☐ ストッカーに破損があった場合（故意及び過失の場合を含む）補償して頂く場合がございます。
	☐ ストッカーをご返却いただけない場合、別途ご請求させて頂く場合がございます。
	☐ 途中解約に対してのご返金には応じかねます。ご了承ください。

☐ ストッカーレンタル氷配送サービスの利用規約に同意する

ストッカーの借用及び氷の配送について各種約款を承認のうえ上記のとおり申し込みます。

お申込日	年 月 日	ご署名
------	-------	-----