㈱朝陽堂行　**FAX:０２５－７８２－１５８１**

供物注文書

お届け先

喪主名			様	故人名				様
お通夜	月	日	時	分	～			
告別式	月	日	時	分	～	時	分	
場所								

ご注文内容

商　品　名	金　　額	
花　　環	大　￥15,000(税込￥16,500)	小　￥10,000(税込￥11,000)
生　　花	2段　￥23,000(税込￥25,300)	1段　￥18,000(税込￥19,800)
盛かご(果物・缶詰・ミックス) ※軽減税率対象	大　￥18,000(税込￥19,440)	小　￥15,000(税込￥16,200)
名入れローソク(1対)	300匁　￥4,500(税込￥4,950)	200匁　￥2,900(税込￥3,190)

品名(〇で囲んでください)	金額	数量	名札御芳名
花環　　生花 盛かご(果物・缶詰・ミックス) 名入れローソク(　　匁)	￥	基	
花環　　生花 盛かご(果物・缶詰・ミックス) 名入れローソク(　　匁)	￥	基	

ご請求先・ご連絡先

ご住所	〒
貴社名	
請求書宛名(上記と異なる場合)	
担当者名	
電話番号	
支払方法	銀行振込 ・ 当日式場にてお支払い ・ その他(　　)

※注文書を確認次第こちらからご連絡いたしますので、ご連絡先・ご担当者様を必ず明記下さいますようお願い申し上げます。

株式会社朝陽堂 (メモリアルホール朝陽堂・其心舎・一草庵 併設)
〒949-6408　新潟県南魚沼市塩沢２１－２
TEL:０２５－７８２－０４３９　　FAX:０２５－７８２－１５８１