

ファクシミリ送信票

FAX番号 088-633-0453

城西高校 祖父江・實平 宛

城西高校 草花苗注文票

学校名・団体名		
担当者名（個人名）		
連絡先	電話	必須
	e-mail	任意

商品

◇個数と金額を記入ください。

商品名	単価	注文個数	金額	納入可能時期	サイズ
パンジー	50			随時	3号
ビオラ	50			随時	3号
ダスターミラー	50			随時	3号
ジニア	50			随時	3号
クリサンセマム ノースポール	50			随時	3号
ストック	50			随時	3号
ゼラニウム	100			随時	4号
葉ボタン	100			随時	4号

3号ポリポット 直径9cm。一番多く流通している鉢の大きさです。

※100個以上から配達いたします。

納入日

◇大体の希望日を記入ください。

月 日 () 以降

通信欄

◇質問等ありましたら、ご記入ください。

--

◇ご注文いただいた後、担当から電話連絡させていただきます。