

ファクシミリ送信票

FAX番号 088-633-0453

城西高校 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(来校)	単価(配達)	注文個数	金額	納入可能時期	サイズ
マリーゴールド	50	60			随時	3号
サルビア レッド	50	60			5月中旬～	3号
サルビア ブルー	50	60			5月上旬～	3号
ジニア	50	60			随時	3号
コリウス	50	60			5月中旬～	3号
アリッサム	50	60			随時	3号
インパチェンス	100	120			随時	3号
ノースポール	50	60			5月中旬～	3号
ガザニア	50	60			5月上旬～	3号
アゲラタム	50	60			5月上旬～	3号
センニチコウ	50	60			5月下旬～	3号
ケイトウ	50	60			随時	3号
ニチニチソウ	50	60			5月下旬～	3号
ナデシコ	50	60			5月上旬～	3号
トレニア	50	60			5月中旬～	3号
ロベリア	50	60			随時	3号
ゼラニウム	100	120			随時	5号
ブミラ	100	120			随時	4号
ワイヤープランツ	100	120			随時	4号
ハツユキカズラ	100	120			随時	4号
ハーブ	100	120			5月下旬～	3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。

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。