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			５月下旬～	３号
サルビア　レッド	50	60			5月上旬～	３号
サルビア　ブルー	50	60			5月中旬～	３号
ジニア	50	60			5月上旬～	３号
コリウス	50	60			5月上旬～	３号
アリッサム	50	60			５月下旬～	３号
インパチェンス	100	120			５月下旬～	３号
ノースポール	50	60			随時	３号
ガザニア	50	60			5月上旬～	３号
ケイトウ	50	60			5月上旬～	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			5月上旬～	３号
プミラ	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
バジル	100	120			５月下旬～	３号
ペパーミント	100	120			5月下旬～	３号

３号ポリポット　直径９㎝。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。