

ファクシミリ送信票

FAX番号 088-633-0453

城西高校 祖父江・寛平 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
マリーゴールド	50			随時	3号
サルビア	50			随時	3号
ジニア	50			随時	3号
ペチュニア	50			随時	3号
コリウス	50			随時	3号
ゼラニウム（小）	50			随時	3号
ゼラニウム（大）	100			随時	3号
アリッサム	50			随時	3号
インパチェンス	100			随時	3号
ノースポール	50			随時	3号
レースラベンダー（小）	100			随時	3号
レースラベンダー（大）	200			随時	5号
ルドベキア	50			随時	3号
ガザニア	50			随時	3号
ネモフィラ	50			随時	3号
マツバボタン	50			随時	3号
ケイトウ	50			随時	3号
ニチニチソウ	50			随時	3号
ナデシコ	50			随時	3号
ジブソフィラ	50			随時	3号
トレニア	50			5月下旬～	3号
ハーブ苗各種	100			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。

※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。