

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
パンジー	50			10月中旬から	3号
ビオラ	50			10月中旬から	3号
ダスティーミラー	50			11月～	3号
ジニア	50			随時	3号
ケイトウ	50			随時	3号
ストック	50			10月中旬から	3号
ゼラニウム	100			11月～	4号
キンセンカ	50			11月～	3号
メランポディウム	50			10月下旬～	3号
キンギョソウ	50			11月～	3号
アメリカンブルー	100			随時	4号
デージー	50			10月下旬～	3号
ガザニア	50			10月下旬～	3号
コスモス	100			10月中旬～	4号
アリッサム	50			10月下旬～	3号
ネメシア	50			10月下旬～	3号
葉ボタン	50			随時	3号
葉ボタン	100			10月中旬から	4号
コニファー各種	200			随時	5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。