

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(来校)	単価(配達)	注文個数	金額	納入可能時期	サイズ
パンジー	50	60			10月下旬から	3号
ビオラ	50	60			10月下旬から	3号
ジニア	50	60			10月下旬から	3号
ケイトウ	50	60			11月～	3号
ストック	50	60			11月～	3号
ゼラニウム	100	120			11月～	4号
キンセンカ	50	60			11月～	3号
メランポディウム	50	60			10月下旬から	3号
キンギョソウ	50	60			11月～	3号
デージー	50	60			11月～	3号
ガザニア	50	60			11月～	3号
コスモス	50	60			10月下旬から	3号
アリッサム	50	60			11月～	3号
葉ボタン(大)丸葉	50	60			10月下旬から	3号
葉ボタン(大)ちりめん	50	60			10月下旬から	3号
葉ボタン(大)丸刃	100	120			11月～	4号
葉ボタン(大)ちりめん	100	120			11月～	4号
葉ボタン(高性種)	50	60			10月下旬から	3号
コニファー各種	200	220			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。

※城西高校へ取りに来る場合と配送する場合で金額が異なります。

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。