

団体名			担当者名 (個人注文者名)		
住所	〒 -				
連絡先 Tel番号	- -		Fax番号	- -	
注文日	R7年	月	日 ( )	受け取り 希望日	R7年 月 日 ( )

【支払い方法】 どちらかに○印を付け、必要事項を記入ください。

<input type="checkbox"/>	現金払い	★領収書の 宛名	
必要な方のみ記入ください			
<input type="checkbox"/>	振込払い	★振込用紙の 送付先	<受け取り時間> どちらかに○印をご記入ください ( ) 10:00~11:00 または ( ) 14:50~15:30 <団体名・氏名>

【注文書】

	花 苗 の 種 類	花 色	希望数
1	ジニア (プロフュージョン)	オレンジ	株
		チェリー	株
		イエロー	株
		ホワイト	株
2	マリーゴールド (フレンチ系：中輪)	オレンジ	株
		イエロー	株
3	サルビア	レッド	株
		青紫 (ファリナセア種)	株
4	アゲラタム	ブルー	株
5	ニチニチソウ	当方にお任せ (各色混合)	株

総株数  
  
株

※ 苗の受け渡し期間は、5月14日(金)～6月13日(金)です。

受け取り希望日は、原則上記期間中の土日・祝日を除く

なお、6月3日(火)～6月6日(金)は考査期間中の為引き渡しはできません。

※ 特に 休日前の受け取りは混雑するため、お待ちいただく場合があります。

※ 苗の価格は全品一律の70円/株です。

【連絡先】

※学校への連絡は13時ごろをお願いします

- 大垣養老高等学校 園芸科学科  
TEL (0584) 32-1221 FAX (0584) 32-2915
- 花壇用草花担当

QRコードからの  
注文はこちらから↓

