

大関種苗園 行

FAX 注文書



FAX 0289-62-4690

学校名

ご担当者様
氏名

先生

学年

年生

(お支払い方法) 市費扱い or 現金扱い or 振込

電話

FAX

納入希望日 2021年 月 日 (曜)

品名	色	数量	価格	合計	備考

大関種苗園記入欄

※受注確認のFAXを返信致します。

月 日 () 受信致しました。 担当