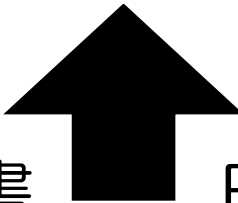


大関種苗園 行

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2026年 月 日( 曜)

品 名	色	数 量	価 格(税別)	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