



大閩種苗園 行

FAX注文書

FAX 0289-62-4690

ご担当者様

氏名

先生

学校名

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)

大閩種苗園記入欄

※受注確認のFAXを返信致します。

月 日()受信致しました。 担当