

連絡票 (メールかFAXで送信してください)

令和 年 月 日

愛知県立安城農林高等学校

学校名

フラワーサイエンス科 世良 安絵 行

担当者名

(安城農林高校FAX番号 0566-74-0443)

連絡先 (TEL)

(FAX)

品名	区分	1鉢 価格	鉢数	金額	備考 (色に関わる要望など)
お任せ (鉢数のみ指定)		60			
ケイトウ	色 ミックス	60			
コリウス	色 ミックス	60			
サルビア	赤	60			
サルビア	青	60			
トレニア	色 ミックス	60			
ニチニチソウ	色 ミックス	60			
ペゴニア	色 ミックス	60			
ペチュニア	色 ミックス	60			
マリーゴールド	色 ミックス	60			
		計			

注文を頂きましたら確認の連絡を致します。連絡がない場合は、お問い合わせください。

「色 ミックス」は、栽培状況や他の注文品との相性を考慮しこちらで色を決めさせていただきます。

「色 ミックス」のものについて、色の要望がある場合は「備考」にお書きください。

【通信欄】 領収証に関する事項などにご利用ください。