苗 木 ご 注 文 票
福島県農林種苗協同組合（FAX０２４－５２３－５２９５）

 区分には、「コンテナ・ハダカ・ポット」のいづれかをご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苗木商品名（樹種） | 高さ | 区分 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ご注文されたお客様の情報

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 郵便番号 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |

 お届け先（上記ご注文されたお客様の住所と異なる場合はご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| お届け先お名前 |  |
| お届け先ご住所 |  |
| 電話番号 |  |

 納期希望日等

|  |  |
| --- | --- |
| 納入希望日（時間） | 令和　　　年　　　　月　　　　　日　　　　　　　　時 |
| 納入の際の待ち合わせ場所 |  |
| 現場受取人 | 氏名 |
| 電話番号 |
| その他 |  |