



Spring Continental® Collection Order Form



Seller's Name: _____

Teacher's Name: _____ Class #: _____
el nombre de profesor número de aula

Order/Money Turn-In Date: _____
fecha de entregar la orden y el dinero

Seller's Phone #: _____
el número de teléfono del vendedor

NAME & PHONE
NOMBRE Y TELEFONO

ADDRESS
DOMICILIO

[illegible]**TOTAL # OF PRODUCTS****PRODUCT DOLLAR TOTAL**

TAX TOTAL (IF APPLICABLE)

Please contact your group on when to charge taxes.

TOTAL DOLLAR AMOUNT
(Product dollar total + tax total)

We reserve the right to substitute products of equal or greater value.