



Beställningsedel

Faxas till: 011-16 73 50

Företag _____

Beställningsansvarig _____

Postadress _____ Postnr _____ Ort _____

Leveransadress (Ej box) _____ Postnr _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Artikelnr	Varunamn	Antal till vårt företag	Antal direkt till kund	Antal till utlandet

Till vårt företag

Önskad leveransdag _____

Direkt till kund

Jag bifogar adresslistor Jag skickar adresslistor senare (senast v 48)

Till utlandet

Jag bifogar adresslistor Jag skickar adresslistor senare (senast v 47)
 Jag önskar specialoffert för paket utanför Europa