

Beställningsunderlag



Kund: _____
Kontaktperson: _____
Adress: _____
Tel: _____
Fax: _____
e-post: _____

Datum: _____

**Korrektur
önskas**

Transfer

Namn: _____
Tid.prod: _____

Kvalitet: Workwear

Antal: _____
Lev.Tid: Normal Express

Storlek: Bredd: _____ Höjd: _____

Färger: Spec.färg

1: _____	<input type="checkbox"/>
2: _____	<input type="checkbox"/>
3: _____	<input type="checkbox"/>
4: _____	<input type="checkbox"/>
5: _____	<input type="checkbox"/>
6: _____	<input type="checkbox"/>
7: _____	<input type="checkbox"/>
8: _____	<input type="checkbox"/>

Process:

Plotter

Namn: _____
Tid.prod: _____

Typ: Namn Text Logotyp

Kvalitet: Folie Flock

Antal: _____
Lev.Tid: Normal Express

Storlek: Bredd: _____ Höjd: _____

Färger:

Svart <input type="checkbox"/>	Vit <input type="checkbox"/>
Gul 418 <input type="checkbox"/>	Grön 404 <input type="checkbox"/>
Röd 408 <input type="checkbox"/>	Silver <input type="checkbox"/>
Marin 405 <input type="checkbox"/>	Blå 406 <input type="checkbox"/>
Reflex <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

Övrigt/Ytterligare info:
