Számú munka

Gép

Munkafelvétel ideje:

..... hó

..... -n

LEMEX butor

Tel.: 203-0004, 205-7994.

Munkamegrendelő lap

Vállalási határidő, szabás:
H., K., Sze., Cs., P.
..... hó .....-n, ... óra.,
élfóliázás és/vagy ívvágás:
H., K., Sze., Cs., P.
..... hó .....-n, ... óra.

Megrendelő neve: .....:.. **Tel.:** 06 (_ _) _ _ _-_ _ _ _.

FIGYELEM: **Fizetés** a megrendeléskor *készpénzzel*. **Áruátvételkor a számlát minden esetben hozzák magukkal!** A megrendelt árut mennyiségre és minőségre kérjük átvenni és elszállítani. Utólagos reklamációt csak a megrendelőlappal tudunk elfogadni. Fa-utánzatnál kérjük a szálirránnyal párhuzamos oldal méretét előre írni. Az élfóliázást az „f" oszlopban eltérő színű függőleges vonallal (| vagy ||) jelölje.

Minden esetben kész, élzárt méretet adjon meg!

Színkód lapvastagság	f	Méret cm-ben	f	db
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....

Színkód lapvastagság	f	Méret cm-ben	f	db
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....
.....	.....	..... X	.....	/ .....