

Tilauslomake



Seuran nimi: _____

Myyjän nimi: _____

Tuote Medical mask Type II **Hyväksyntä** EN-14683 **Pakkauskoko** 50kpl/ltk (yksittäispakattuja)

Tilaaajan tiedot:	Hinta/pkt	Tilaus/pkt	Hinta yhteensä
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Nimi: _____ Osoite: _____ Puh. _____	20,00 €		
Päivämäärä ja paikka: _____ Myyjän allekirjoitus: _____	Yhteensä:		