

Meddelandeblankett

	Datum	Nummer
Avdelning	Mottagare	
<input type="checkbox"/> Offertförfrågan	<input type="checkbox"/> Meddelande	
<input type="checkbox"/> Offert	<input type="checkbox"/> Svar önskas	
<input type="checkbox"/> Order	<input type="checkbox"/> För kännedom	
<input type="checkbox"/> Följesedel	<input type="checkbox"/> Förfrågan	
<input type="checkbox"/> Faktura	<input type="checkbox"/> Kvitto	

Er ref.:	Er beteckning	Vår ref.:	Vår beteckning
----------	---------------	-----------	----------------

--

Anmärkning	Kvitteras / Emottaget
------------	-----------------------

Fakturaadress

Leveransadress

Telefon

Styrelsens säte

Fax

F-skattnummer