

Engångsbeställning av gods / prover

Beställare

Avdelning: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Bokad via telefon Ja Nej

Betalande enhet: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

(om annan än beställare)

Datum	Tid	Transport från	Transport till	Antal kolli (låda)	Antal kolli (kuvert)

Undertecknas av beställare

Namnförtydligande

Tänk på att kostnaden för transporten i första hand debiteras betalare och i andra hand beställare.

Beställning skickas till Resambokningen via fax nr. 0346- 712 502