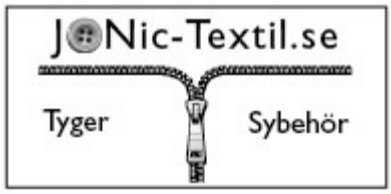

ORDER

Datum .....

Ev kundnummer .....

Fakturabetalare	Leveransadress (fylls i om annan än fakturabetalare)
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Organisationsnummer/Personnummer (fylls i vid fakturabetalning)	Telefon/Mobiltelefon
Referens	E-post
	Rekv nr/Godsmärkning

Art nr	Beskrivning	Färg	Längd fylls i vid köp av blixtlås	Antal	Á-pris	Summa

Betalninssätt: ☐ Faktura (+ 20 kr exkl moms)

☐ Förskottsbetalning

Frakt tillkommer alltid med 36 kr exkl moms (45 kr inkl moms)

Beställarens underskrift _____

Namnförtydligande _____

Skicka order till: JONIC TEXTILIMPORT, Kiabyvägen 5, 290 34 FJÄLKINGE
Tel/fax 044-24 14 14, info@jonic-textil.se. För köpinformation se www.jonic-textil.se