

# Beställningsformulär

Beställningsdatum

År	Mån	Dag

Kundnummer (fylls i av säljare om nyregistrering)

--	--	--	--

## FAKTURAADDRESS

Butikens/Företagets namn

\_\_\_\_\_

Org nr \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnr Ort \_\_\_\_\_

Tel nr \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

E-post för faktura \_\_\_\_\_

## LEVERANSADDRESS

Om annan än faktureringsadressen.

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnr Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_



**MAILA DIN BESTÄLLNING TILL**  
patrik@namedart.se

Om du INTE använder beställningsformuläret måste du skriva art.nr och antal stycken.

	ART NR	BENÄMNING	STL CM	PRIS/ST	ANTAL/FÖRP.	JAG BESTÄLLER ANTAL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						