

Kunde/ evt. stempel.:
Tlf.:
<i>Mail eller fax denne skitse til os, og vi vender tilbage</i>

<input type="checkbox"/> Tilbud	Dato: / 20
---------------------------------	------------

<input type="checkbox"/> Ordre	Antal:
--------------------------------	--------

Rekv. nr.:

Leveringsdato.:

Placering:

Højre side.	<input type="checkbox"/>
Venstre	<input type="checkbox"/>
Andet:	<input type="checkbox"/>

Boks beklædning:

Finér	<input type="checkbox"/>	Alu.	<input type="checkbox"/>
Galvaniseret	<input type="checkbox"/>	Rustfri	<input type="checkbox"/>

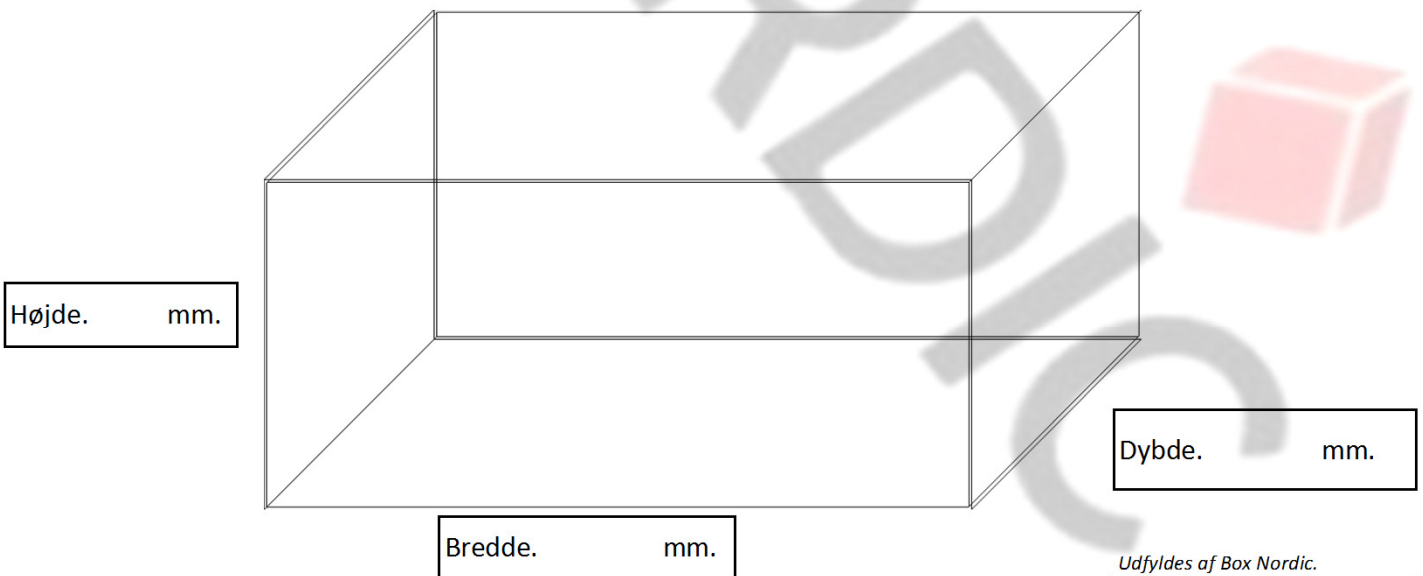
Låge beklædning:

Finér	<input type="checkbox"/>	Alu.	<input type="checkbox"/>	Antal hængsler pr. låge	<input type="checkbox"/>
Galvaniseret	<input type="checkbox"/>	Rustfri	<input type="checkbox"/>	Antal lukker pr. låge	<input type="checkbox"/>

Placer hængsler/lukker med disse symboler:	
Hængsel.	<input type="checkbox"/>
Lukker	<input type="checkbox"/>

Tilbehør:

Skuffe 60 kg.	Antal	<input type="checkbox"/>
Skuffe 227 kg.	Antal	<input type="checkbox"/>
Skillerum	Antal	<input type="checkbox"/>
Hylder	Antal	<input type="checkbox"/>
Rørramme Rustfri	Antal	<input type="checkbox"/>
Aludørk på top	Antal	<input type="checkbox"/>
Aludørk på top uden lim	Antal	<input type="checkbox"/>
Batteri skuffe	Antal	<input type="checkbox"/>
Vand varme	Antal	<input type="checkbox"/>
Selvbærende	Antal	<input type="checkbox"/>
Låger:		
Højrehængt	Antal	<input type="checkbox"/>
Venstrehængt	Antal	<input type="checkbox"/>
Bundhængt	Antal	<input type="checkbox"/>
Tophængt	Antal	<input type="checkbox"/>
Toplåge	Antal	<input type="checkbox"/>
Skuffelåge	Antal	<input type="checkbox"/>



Bemærkninger: _____

Udfyldes af Box Nordic.

Pris.: _____