

.....dnia.....

ZAMÓWIENIE*

Firma zlecająca:
Adres:
Miejscowość:
Osoba odpowiedzialna
Numer telefonu:

Opis

Rodzaj narzędzia	Ilość	Materiał	Twardość	Temperatura odpuszczania / krotność odpuszczania	Powłoka / temperatura procesu	Inne

Oczekiwany termin realizacji zlecenia:-.....-.....

Uwagi:

Podpis, pieczęć zlecającego

Podpis, pieczęć przyjmującego zlecenie

Miejsce na etykietę

* Warunkiem przyjęcia zamówienia jest akceptacja Warunków technologiczno –temperaturowych przez zlecającego