BESTELLUNG PER FAX

An
Spectra GmbH & Co. KG
Niederlassung Österreich
Gewerbepark Ost 1
A- 4621 Sipbachzell (Wels)

Fax-Nr.: +43 (0) 7240 20190 60

IHRE KONTAKTDATEN

	Lieferanschrift	Rechnungsanschrift
Firma		
Abteilung		
Name		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon		
Telefax		

IHRE BESTELLUNG

Artikel-Bezeichnung	Menge	Preis	Bemerkung

WEITERE INFORMATION

Bitte entsprechendes Feld ankreuzen

Schriftliche Bestellung folgt		Teillieferung		Lieferzeit KW	Auftragsbestätigung	
Ja ☐	Nein ☐	Ja ☐	Nein ☐		Ja ☐	Nein ☐

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____