ØNSKER REGNING TILSENDT

(Udfyldes af gæst)

FIRMA: _____

ADRESSE:_____

_____

TELEFONNUMMER: _____

EAN-NUMMER *(13 cifre)* __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

EMAIL: (hvis INGEN EAN-NUMMER): _____

PERSONREFERENCE: (*brug blokbogstaver)*_____

Udfyldes af billetpersonalet

VARE	ANTAL	PRIS PR. STK

Evt. bemærkninger: _____

MEDARBEJDERS NAVN: _____

KUNDENS UNDERSKRIFT: _____