

» Zuschnitt

Stückliste für Plattenzuschnitt und Kantenanleimung

Name _____

Straße _____

PLT / Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

Ansprechpartner _____

Kommission _____



Anfrage

Bestellung

Abholung

Anlieferung



Tel: (040) 54 72 72 - 0

Fax: (040) 54 72 72 82

Datum _____

*Bitte wie in der Beispielzeile gezeigt ausfüllen.

Pos.	Stück	Verwendung	Material	Angaben in mm			Kantenart:			
				Stärke	Länge	Breite	Längs - Vorne	Längs - Hinten	Quer - Links	Quer - recht
1*	1	Seite links	W980 ST7	19	1200	590	ABS W980 ST7	ABS W980 ST7	Mela W980 ST7	ABS W980 ST7