

הזמנת שירות מחברת "זליון בע"מ"

נא להחזיר חתום לפקס 03-9247695 או לדוא"ל office@zalion.co.il

_____ / _____ / _____ תאריך ההזמנה
 _____ שם החברה
 _____ כתובת האספקה
 _____ שם המזמין+ תפקיד
 _____ מס' טלפון המזמין

הערות	כמות מוזמנת	סוג עמודה/מוצר 500, 1000, משוריין, סטנדרט, זוטא וכו' או "לא ידוע"

הערות נוספות

חתימה וחותמת