

VIJF

BESTELFORMULIER

Afdeling:

<input type="checkbox"/> Winkel 5	<input type="checkbox"/> Groen 5
<input type="checkbox"/> Studio 5	<input type="checkbox"/> Atelier 5
<input type="checkbox"/> Facilitaire dienst 5	<input type="checkbox"/> Fietstechniek 5
<input type="checkbox"/> Techniek 5	<input type="checkbox"/> Proeflokaal 5
<input type="checkbox"/> Werkplaats 5	<input type="checkbox"/> Keuken 5
<input type="checkbox"/> Hout 5	<input type="checkbox"/> Anders,.....

Product / dienst / omschrijving	Aantal	Bedrag
TOTAAL		

Opmerkingen:

.....

Naam	
E-mailadres	
Brengen*: datum / tijdstip	
Ophalen*: datum / tijdstip	

*Indien van toepassing
