NACHSCHLEIFAUFTRAG

Auftraggeber / Ansprechpartner:

Firma *Abteilung*

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon *E-Mail*

Ansprechpartner *Vorname*

Abweichende Versandanschrift:

Firma

Strasse

Postleitzahl, Ort

BOXENABHOLUNG

Anmelden an:
info@smtools.ch ***Hotline +41 31 832 77 00***

☐ JA, am ..... ☐ NEIN

Anzahl Boxen: .....

Aufbereitung wie Orignial

Gesamtmenge	Typ (z.B VHM Fräser, VHM Bohrer) inkl. Ø	Bemerkungen / Sonderwünsche