

Bestillingsskjema leasing massasjestol

Kundenavn _____

Org.nummer _____

Type stol _____

Beløp _____

Leieperiode 24 36 48 60

Betalingstermin månedlig kvartalsvis halvårlig årlig

Kontaktperson _____

Stilling _____

Telefon _____

Selger _____

_____ for kunde

_____ for leverandør