

فرم سفارش درب ضد سرقت دز مخصوص نمایندگان

تاریخ:

پیرو این درخواست اینجانب آقای نماینده شهر درخواست سفارشی
مطابق با جدول زیر را از آن شرکت دارم.

شماره	کد درب	چپ	راست	تعداد	مدل دستگیره	تاریخ تحویل	توضیحات
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

توضیحات:

نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء