Beställningsformulär

Honey UF

Smak	Antal	Á pris	Delsumma

Totalt för order: _____
Moms: _____
Frakt: _____
Summa: _____

Namn_____
Adress_____

_____

Telefon_____
Övrigt_____

Betalningssätt
Över disk ☐
Överföring till bankkonto ☐

_____
Dagens Datum

_____ _____
Kundens underskrift *Säljarens underskrift*