



**METAFLEX**

ANFRAGE

BESTELLUNG

Seitenzahl: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Kommission/BHV: \_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**WIR BITTEN UM SCHENKEL- & WINKELANGABEN.**

**SKIZZE**

**POS.**

**STK.**

**STÄRKE**

**MATERIAL**

**LÄNGE**

**BEMERKUNGEN**

SKIZZE	POS.	STK.	STÄRKE	MATERIAL	LÄNGE	BEMERKUNGEN

Liefertermin: \_\_\_\_\_ Lieferstraße: \_\_\_\_\_

Liefer-PLZ: \_\_\_\_\_ Lieferort: \_\_\_\_\_



**METAFLEX** Kanttechnik GmbH  
Cernystraße 3 | 3105 St. Pölten-Unterradlberg



Tel.: +43 (0) 2742 274 00  
Fax: +43 (0) 2742 213 70 11



office@metaflex.at  
www.metaflex.at