

Navn:

Att:		Fyr	Soft		Country
Sagsnavn		Mahogni	Soft		Country
Tlf		Fax		Træ/ Alu	Soft
Mail		Old	Country		Easy
Cvr. Nr.		Industrilakering			Farve

<b>TILBUD</b>	<b>ORDRE</b>
---------------	--------------

<u>Stk.</u>	<u>B</u>	<u>H</u>	<u>Tegning / Beskrivelse</u>
Bund glas liste	<input type="checkbox"/> Træ	<input type="checkbox"/> Alu	
Sikkerheds glas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Råglas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Udadgående	<input type="checkbox"/> V.ud	<input type="checkbox"/> H.ud	
Indadgående	<input type="checkbox"/> V.ind	<input type="checkbox"/> H.ind	
Not i bunden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Not for tilsætning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Ventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

<u>Stk.</u>	<u>B</u>	<u>H</u>	<u>Tegning / Beskrivelse</u>
Bund glas liste	<input type="checkbox"/> Træ	<input type="checkbox"/> Alu	
Sikkerheds glas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Råglas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Udadgående	<input type="checkbox"/> V.ud	<input type="checkbox"/> H.ud	
Indadgående	<input type="checkbox"/> V.ind	<input type="checkbox"/> H.ind	
Not i bunden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Not for tilsætning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Ventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

<u>Stk.</u>	<u>B</u>	<u>H</u>	<u>Tegning / Beskrivelse</u>
Bund glas liste	<input type="checkbox"/> Træ	<input type="checkbox"/> Alu	
Sikkerheds glas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Råglas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Udadgående	<input type="checkbox"/> V.ud	<input type="checkbox"/> H.ud	
Indadgående	<input type="checkbox"/> V.ind	<input type="checkbox"/> H.ind	
Not i bunden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Not for tilsætning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Ventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

<u>Stk.</u>	<u>B</u>	<u>H</u>	<u>Tegning / Beskrivelse</u>
Bund glas liste	<input type="checkbox"/> Træ	<input type="checkbox"/> Alu	
Sikkerheds glas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Råglas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Udadgående	<input type="checkbox"/> V.ud	<input type="checkbox"/> H.ud	
Indadgående	<input type="checkbox"/> V.ind	<input type="checkbox"/> H.ind	
Not i bunden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Not for tilsætning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Ventil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

