

הזמנה/תעודת משלוח

100690

שם הפרויקט

מ/ל 9/2

המשרד המזמין

שם המשלם

שם המזמין

טלפון המשלם

כתובת המזמין

טלפון המזמין

שם הקובץ / התכנית	כמות	שחור	צבע	לקפל	אורך	הערות
	8	✓		כן / לא	A4	
	1	✓		כן / לא	A2	
	1	✓		כן / לא	A3	
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		

תוכנית

שם הקובץ / החוברת	כמות עותקים	גודל	חד צדדי	דו צדדי	צבע	מספר עמודים	כריכה

חוברת

אורגניזם ל:

העתק ל:

העתק ל:

העתק ל:

תאריך:

חתימה וחותמת:

11/9/2021

עמית גל

ה/א/5

קובץ