

סניף ראשי: הרקון 6, רמת גן (מתחם הבורסה) | טל. 03-6967887 | אימייל. work@copydfoos.co.il
 סניף באר שבע: בזל 44 (צמוד למכללת סמי שמעון) | טל. 08-8677727 | אימייל. b7@copydfoos.co.il

104863

הזמנה / תעודת משלוח

המשרד המזמין: סייף אל מוס

שם המזמין: _____

כתובת המזמין: _____

טלפון המזמין: _____

שם הפרוייקט: _____

שם המשלם: ח. ק. מלרז הלכאון

טלפון המשלם: _____

שם הקובץ / התוכנית	כמות	שחור	צבע	לקפל	אורך	הערות
				כן / לא		
				כן / לא		
ס 1 כ"א	A1	☑		כן / לא		
ס 5 כ"א	A3	☑		כן / לא		קופי ס 5
ס 5 כ"א	A4	☑		כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		ס 5 כ"א
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		
				כן / לא		

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

אורגינלים ל: _____ העתק ל: _____

העתק ל: _____ העתק ל: _____

תאריך: 2/2/2023 חתימה וחותמת: [Signature]

סניף ראשי: הרקון 6, רמת גן (מתחם הבורסה) | טל. 03-6967887 | אימייל. work@copydfoos.co.il
 סניף באר שבע: בזל 44 (צמוד למכללת סמי שמעון) | טל. 08-8677727 | אימייל. b7@copydfoos.co.il

104979

הזמנה / תעודת משלוח

שם הפרוייקט _____ המשד המזמין _____
 שם המשלם _____ שם המזמין שרל מור
 טלפון המשלם _____ כתובת המזמין _____
 טלפון המזמין _____

הערות	אורך	לקפל	צבע	שחור	כמות	שם הקובץ / התוכנית	
		כן / לא					1
		כן / לא					2
		כן / לא					3
		כן / לא					4
		כן / לא					5
		כן / לא					6
		כן / לא					7
		כן / לא					8
		כן / לא					9
		כן / לא					10
		כן / לא					11
		כן / לא					12

כריכה	מספר עמודים	צבע		ח צדדי	ח צדדי	גודל	כמות עותקים	שם הקובץ / החוברת	
		צבע	שחור						
									1
									2
									3
									4

העתק ל: _____ אורגנילים ל: _____
 העתק ל: _____ העתק ל: _____
 חתימה וחותמת: _____ תאריך: 14/2/2023

סניף ראשי: הרקון 6, רמת גן (מתחם הבורסה) | טל. 03-6967887 | אימייל. work@copydfoos.co.il
 סניף באר שבע: בזל 44 (צמוד למכללת סמי שמעון) | טל. 08-8677727 | אימייל. b7@copydfoos.co.il

104992

הזמנה / תעודת משלוח

שם הפרוייקט _____ המשרד המזמין _____
 שם המשלם _____ שם המזמין _____
 טלפון המשלם _____ כתובת המזמין _____
 טלפון המזמין _____

הערות	אורך	לקפל	צבע	שחור	כמות	שם הקובץ / התוכנית	
		בן / לא					1
		בן / לא					2
		בן / לא					3
קוהני CP		בן / לא					4
		בן / לא	מגזין		3 x 1.90		5
		בן / לא					6
צילום		בן / לא					7
		בן / לא					8
		בן / לא					9
		בן / לא					10
		בן / לא					11
		בן / לא					12

בריכה	מספר עמודים	צבע		דו צדדי	חד צדדי	גודל	כמות עותקים	שם הקובץ / החוברת	
		צבע	שחור						
									1
									2
									3
									4

העתק ל: _____ אורגינלים ל: _____
 העתק ל: _____ העתק ל: _____
 חתימה וחותמת: _____ תאריך: 28/2/23