



Tafelregal TR / TRG

Kundenanschrift:							
Name des Bestellers:							
Abteilung / Funktion:							
Tel.:				Fax:			
E-Mail:							
Datum:				Unterschrift:			
Kundennummer, falls bekannt:		1	4				

Bitte tragen Sie die relevanten Daten ein.

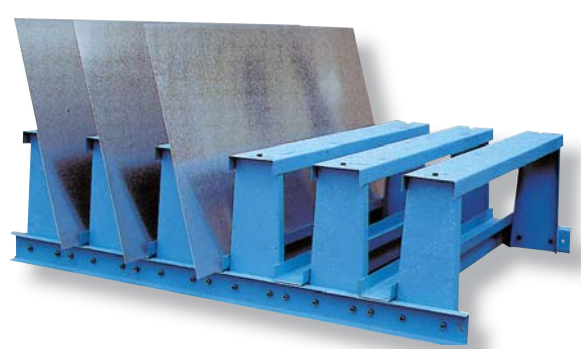
Typ:	
Anzahl der Regale:	St. <input type="text"/>

für Blechformate:		mm	
Fachanzahl:		St.	
Traglast pro Fach:		kg	
lichte Fachbreite:	b	mm	
lichte Fachtiefe:	t	mm	
lichte Fachhöhe:	h	mm	

Standard Lackierung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lackierung Gestell:	Farbe	RAL

Besonderheiten / Bemerkungen:	
Gesamtabmessungen (BxTxH)mm:	

Frachtkosten:	<input type="checkbox"/> ja
Bearbeiter, Datum:	



Ausführung TR



Ausführung TRG