Beställningslista

Namn:

Förening/klass:

Namn:	Adress:	Telefon:	1	2	3	4	5	6	7	8
Totalt antal:										

Klipp här

Namn:

Telefonnummer:

Fyll i din totala försäljning i rutan nedan och lämna till kontaktpersonen i din förening eller klass senast:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

KANDYZ