

Bestilling af overfladebehandling

Kundeoplysninger:

Firma _____

Adresse _____

Postnr. og by _____

Kontaktperson _____

Email adresse _____

Alternativ leveringsadresse _____

Bodycote**ordrenr.:** _____

Udfyldes af Bodycote

Dato: _____

BC tilbud: _____

Rekv.nr.: _____

Tlf.: _____

Fax _____

Beskrivelse af værktøjet/emnet:

Emnets art _____ Antal _____

Materiale/W.nr: _____ HRC: _____

Hærdetemp. _____ Anløbningstemp.: _____

Hvilket materiale bearbejder emnet? _____

Hvad er den sidste bearbejdning/behandling emnet har fået?

- | | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gnistning | <input type="checkbox"/> Slibning | <input type="checkbox"/> Polering | <input type="checkbox"/> Højglanspolering |
| <input type="checkbox"/> Gasnitring | <input type="checkbox"/> Plasmanitrering | <input type="checkbox"/> Hårdchrom | <input type="checkbox"/> Mikroblæsning |
| <input type="checkbox"/> Glasblæsning | <input type="checkbox"/> Andet _____ | | |

Ønsket behandling _____ **Ønsket leveringsdato** _____
Ring gerne for vejledning Hos DemSkitse af emnet, - marker venligst funktionsfladerne med:
Såfremt der er områder der **IKKE** må belægges bedes det markeret tydeligt (brug evt. bilag)!