

**БЛАНК ЗАЯВКИ
ЛЕК РО- РОЗИОННАЯ РЕЗКА**

№ ЗАЯВКИ _____

1. Металл	Давальческий*	Поставщика услуги
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. *Металл давальческий (указать габариты листа, марка стали, вес)		
3. Наличие контура(ов) на деталь(и) *Форма подачи документа: материал, толщина металла, количество деталей в заказе, контур в формате dxf.	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
4. Требуются ли припуски на деталь(и)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
5. Учитывается направление проката металла	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
6. Дополнительные требования:		
Предприятие Заказчик:		
Телефон для обратной связи:		e-mail:
Дата, должность, Ф.И.О.		

(№ заявки указывает менеджер, «кислородная/ лазерная резка» нужное подчеркнуть)
