

# Beställning kund



Datum:.....

Kundnr:.....

Till: Star-Lens AB  
Box 170  
662 24 Åmål  
Tel. 0532-60 79 80

Ny kund

Beställarens namn och adress:

**Referens:**

Linsfabrikat:

	Radie/1	Dia	Sfär	Cylinder	Axelläge	Addition	Färg	Anm
HÖGER								
VÄNSTER								

**Referens:**

Linsfabrikat:

	Radie/1	Dia	Sfär	Cylinder	Axelläge	Addition	Färg	Anm
HÖGER								
VÄNSTER								

**Referens:**

Linsfabrikat:

	Radie/1	Dia	Sfär	Cylinder	Axelläge	Addition	Färg	Anm
HÖGER								
VÄNSTER								

**Referens:**

Linsfabrikat:

	Radie/1	Dia	Sfär	Cylinder	Axelläge	Addition	Färg	Anm
HÖGER								
VÄNSTER								

Övrigt .....

.....

.....