|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FAX Firmanavn Adresse  By, postnummer  Telefonnummer  Websted  Faxmaskine | |  | | --- | | Til: Navn på modtager  Faxnummer: Angiv faxnummer | | Fra: Dit navn  Faxnummer: Angiv faxnummer | | Dato: Angiv dato | | Angående:  Fag | | Telefonnummer til opfølgning:  Telefonnummer | |

|  |
| --- |
| Kommentarer: |