|  |  |
| --- | --- |
| [Yrityksen nimi]  [Yrityksen iskulause]  [Yrityksen osoite]  Puhelin [Puhelinnumero]  Faksi [Faksinumero] | LASKU |
| Laskun numero[100]  Päivämäärä: [Valitse päivämäärä] |

|  |  |
| --- | --- |
| Henkilö:  [Nimi]  [Yrityksen nimi]  [Katuosoite]  [Postinumero ja -toimipaikka]  [Puhelinnumero] | Toimitusosoite:  [Nimi]  [Yrityksen nimi]  [Katuosoite]  [Postinumero ja -toimipaikka]  [Puhelinnumero] |
| Huomautuksia tai erityisohjeita:  [Huomautukset] | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MYYNTIEDUSTAJA | OSTOM. NUMERO: | PYYNNÖN TEKIJÄ | KULJETUSTAPA | TOIMITUSPISTE | EHDOT |
|  |  |  |  |  | Maksu vastaanotettaessa |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MÄÄRÄ | KUVAUS | | YKSIKKÖHINTA | YHTEENSÄ |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | | VÄLISUMMA | |  |
| MYYNTIVERO | |  |
| TOIMITUS- JA KÄSITTELYKULUT | |  |
| SAATAVAT YHTEENSÄ | |  |

|  |
| --- |
| Osoita maksut vastaanottajalle: [Yrityksen nimi].  Osoita tätä laskua koskevat kyselyt yhteyshenkilölle: [Oma nimi] [Puhelinnumero] tai [Sähköpostiosoite]. |
| Kiitämme yhteistyöstä! |