|  |  |
| --- | --- |
| [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! |