|  |  |
| --- | --- |
| [Företagsnamn][Företagsslogan][Företagsadress]Telefon [Telefonnummer]Faxmeddelande [Faxnummer] | FAKTURA |
| Fakturanr[100]Datum: [Välj datum] |

|  |  |
| --- | --- |
| Till:[Namn][Företagsnamn][Adress][Postnummer, Ort][Telefonnummer] | Leverera till:[Namn][Företagsnamn][Adress][Postnummer, Ort][Telefonnummer] |
| Kommentarer eller speciella instruktioner:[Dina kommentarer] |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FÖRSÄLJARE | ORDERNUMMER | BESTÄLLARE | LEVERANS VIA | LEVERERAS FRÅN | VILLKOR |
|  |  |  |  |  | Förfallodag |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KVANTITET | BESKRIVNING | PRIS PER ENHET | TOTALT |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | DELSUMMA |  |
| MOMS |  |
| DISTRIBUTION OCH HANTERING |  |
| SUMMA fordran |  |

|  |
| --- |
| Checkar ställs ut på [Företagsnamn].Om du har några frågor om den här fakturan kan du kontakta: sara.lundstrom på nummer [Telefonnummer] eller [E-postadress]. |
| Tack för att du handlaR hos oss! |