ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Барабан неприводной

ЗАКАЗЧИК

ОРГАНИЗАЦИЯ: _____

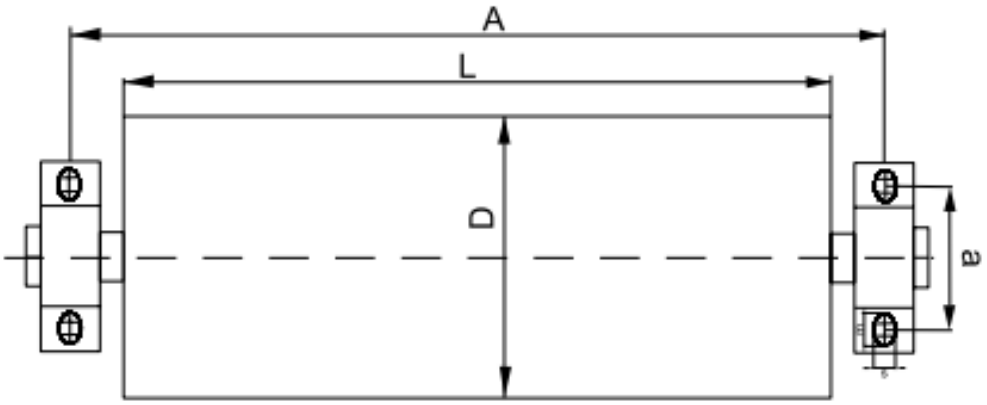
КОНТАКНОЕ ЛИЦО (ФИО): _____

ДОЛЖНОСТЬ: _____ ТЕЛЕФОН: _____

ПОДПИСЬ: _____ E-MAIL: _____ ФАКС: _____

ДАТА: _____ КОМУ: _____
ФИО менеджера

БАРАБАН НЕПРИВОДНОЙ



A мм	L мм	D мм	m мм	s мм	a мм	Подшипник №	Кол-во