Blanketten mailas eller faxas till Apotekstjänst

Mail	Fax
kundtjanst.atf@apotekstjanst.se	08-766 79 17

Beställningsblankett katalogvaror

Kundnummer	**Leveransadress**
Beställande enhet	**Postadress**
Kontaktperson	**Beställningsdatum**
Telefonnummer	**Önskat leveransdatum**
Faxnummer	

Varuförsörjning Artikelnummer	Beställning antal Enheter i st	Benämning

Övriga meddelanden

_____

_____

_____

_____

För mer information om Apotekstjänst och Varuförsörjningen, besök gärna våra hemsidor:
www.apotekstjanst.se
www.varuforsorjningen.se

© Apotekstjänst Sverige AB 191002