

ÖNSKEMÅL OM BESTÄLLNING

Datum	Namn	Enhet/Avdelning där beställaren arbetar (leveransställe)			
LEVERANTÖR	ART.NR	BESKRIVNING	ANTAL	PRIS	ANSVAR
Summa					

Nedanstående fylls i av rektor/förskolechef/budgetansvarig

Beviljas/avslås

☐

Större beställning ska avvaktas

☐

Får beställas direkt

Datum

Underskrift för godkännande