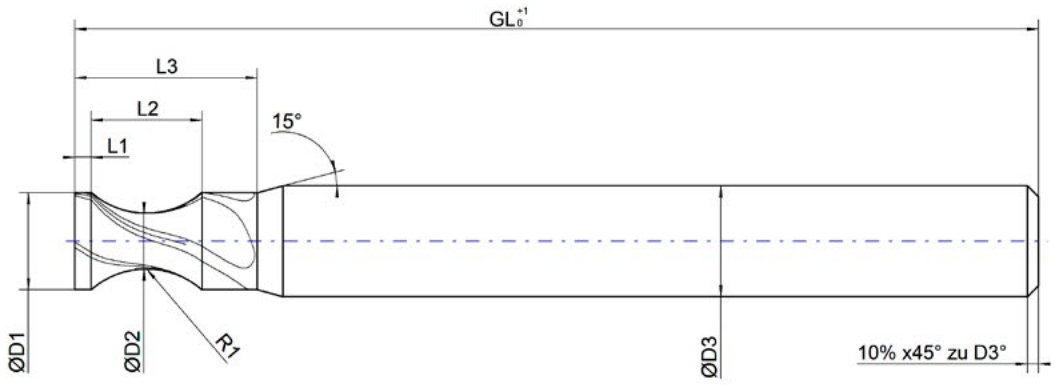
Konkav halvcirkelfräs



☐ **Förfrågan**

☐ **Beställning** **Beställningsnr:** _____ **Övrigt:** _____

Mått:	**Beläggning:**	**Kylkanaler:**
D_1: _____ GL: _____ R_1: _____	☐ Belagd*: _____	☐ Ja ☐ Nej
D_2: _____ L_1: _____ Z: _____	☐ Obelagd	**Skärriktning:**
D_3: _____ L_2: _____		☐ Vänst. ☐ Höger
L_3: _____		
Arbetsmaterial:	**Skaftform:**	**Antal:**
Datum, underskrift och firmastämpel:		**Kontaktperson:**

* Utan närmare uppgifter används den mest lämpliga beläggningen.