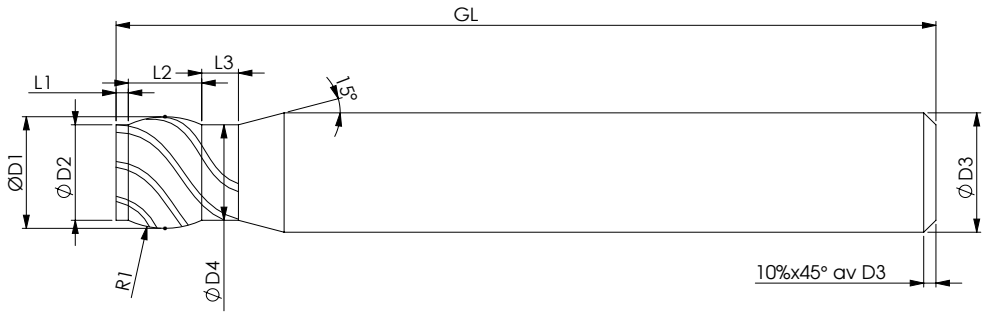
Konvex halvcirkelfräs



☐ **Förfrågan**

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

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

* Utan närmare uppgifter används den mest lämpliga beläggningen.