TVÄTTLAPP

STALL SÖNNERVÅNG	Mobil/Telefon/E-post:	Datum:			
Kund:		Klart datum:			
		Epost:	Pris:	Faktura:	
		SMS:	Telefon:	Utkört:	

Produkt som skall tvättas/lagas	**Tv**	**La**	**Org**	**Tvätt kr**	**Lagn. kr**	**Matr. kr**	**Åtgärd/Max**