



Name & Address

your PO #
their PO #

Purchase Order Form -7
thermoplastic & mdf

COLOR

MDF
only #999

MODEL

EDGE
PROFIL

melamine back
white #555

melamine back
color

MDF
melamine back
white #555

MDF
melamine back
color

MDF
melamine back
recoatable #998

APPLIANCE PANELS with routed down edges

Provide diagram !

Qty	Width	Height	number of patterns	A = thickness	B = width
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____



Nom et adresse

vosre PO #
leur PO #

bulletin de commande -7
thermoplastique & mdf

COULEUR

MDF
seul #999

MODÈLE

PROFIL
EXTÉRIEUR

dos mélamine
blanc #555

dos mélamine
couleur

MDF
dos mélamine
blanc #555

MDF
dos mélamine
couleur

MDF
dos mélamine
préparé #998

PANNEAUX D'APPAREILS MÉNAGERS contours amincis

Joindre croquis au besoin !

Qté	Largeur	Hauteur	nombre de motifs	A = épaisseur	B = largeur
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____