BON DE COMMANDE INDIVIDUEL (1 seul par client)

N° client : ..... **CE :** Etablissement de Santé Bethel

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date : ..... Service du salarié : .....

LA PARFUMERIE FRANÇAISE

MARQUE	DESIGNATION PRODUIT	RÉFÉRENCE PRODUIT						PRIX UNITAIRE	QUANTITÉ	TOTAL
								TOTAL		

Chèque à l'ordre de : LA PARFUMERIE FRANÇAISE