

Transportauftrag

für Pharmazeutika

Auftraggeber:	Frachtzahler: (falls nicht Auftraggeber)
Kontaktperson:	Kontaktperson:
Telefon:	Telefon:
Strasse:	Strasse:
Referenz:	Referenz:
PLZ:	PLZ:
Ort:	Ort:
Abholung: (falls nicht Auftraggeber)	Lieferung:
Kontaktperson:	Kontaktperson:
Strasse:	Strasse:
Referenz:	Referenz:
Telefon:	Telefon:
PLZ:	PLZ:
Ort:	Ort:
Ladedatum:	Abladedatum:

Anzahl Gebinde	Gebinde-Art (z.B. Pal, Karton usw.)	Gekühlt (+2° - +8°C)	Frisch (+15° - +25°C)	Spez.	Gewicht
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen:

Auftrag bitte per Mail an buero@frischlogistik.ch oder per Fax +41 (0)43 931 0229 senden

Visa des Kunden: _____

Der Empfänger bestätigt, obige Ware vollständig und in äusserlich einwandfreiem Zustand erhalten zu haben. Die Temperatur hat den Anforderungen entsprochen.

wird von Blöchlinger ausgefüllt

Datum	Datum	Fzg	FD	TK	Trocken		
.....	..... Abholung	.....				.....	.....
Ladezeit	..... Umschlag	.....				.....	.....
.....	Auslieferdatum .....	.....				.....	.....