

**Till TvNo Textilservice AB,  
Kundmärkta avdelningen**

**ÅTERLÄMNANDE MAMMABYXOR**

**DATUM:** \_\_\_\_\_

**FRÅN  
KUNDNR:** \_\_\_\_\_

**KUNDNAMN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANTAL BYXOR:** \_\_\_\_\_