SAMM

Приложение №1 (Бланк-заказ) от "___" _____ 2023 г

№ заказа в 1С _____

Оператор _____

заполняется заказчиком

Город

Школа Класс[**в настоящее время**] Буква

Фамилия (заказчика)

Имя (заказчика)

Телефон (заказчика)

Доп.телефон

E-mail

Телефон (классного руководителя)

ФИО (классного руководителя)

Комментарий к заказу: _____

Информация о мерках детей соответствует действительности без прибавления, округления и графы не перепутаны. Артикулы изделий, заполненные НЕ верно, возврату не подлежат. Изделия с индивидуальным принтом школы возврату не подлежат, а именно: футболка, свитшот, галстук, бабочка, платок шейный. Подписывая и (или) оплачивая настоящий Бланк-Заказ, Заказчик подтверждает, что он обязуется донести эту информацию до каждого заказчика в классе, ознакомился и полностью принимает Пользовательское соглашение, а также Политику об обработке персональных данных, размещенных на страницах Исполнителя в сети интернет по адресу: https://samm-nsk.ru/politics/create_order/ https://samm-nsk.ru/include/licenses_detail.php

Подпись Заказчика _____

(без подписи заказчика Бланк-заказ не действителен)

Внимание! Бланк-заказ принимается в правильно оформленном виде, все графы должны быть заполнены, кроме пункта 8, при отсутствии одного из замеров ребенка, заказ не принимается.

Пол м/ж	Фамилия Имя ребёнка	Телефон заказчика (родитель ребенка) обязательно!	Наименование	Артикул	Цвет	Кол-во ед.	Р	Заполняет родитель в соответствии с методикой снятия детских мерок				Цена со скидкой	Доп. скидка	Сумма
								Рост	обхват груди	обхват талии	обхват бедер			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Пол м/ж	Фамилия Имя ребёнка	Телефон заказчика (родитель ребенка) обязательно!	Наименование	Артикул	Цвет	Кол-во ед.	Р	Заполняет родитель в соответствии с методикой снятия детских мерок				Цена со скидкой	Доп. скидка	Сумма
								Рост	обхват груди	обхват талии	обхват бедер			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
													ИТОГО:	0

Заполняется кассиром

Оплачено _____ р

В том числе: (нал.) _____ руб. (б/н карта) _____ руб. (QR) _____ ру

Кассир (ФИО) / подпись : _____ / _____ /

Выдача заказа с 20 по 31 августа:

- ☐ **доставка(доставка в школу осуществляется при оформлении коллективного заказа от класса)**
- ☐ **самовывоз(индивидуальные заказы, самовывозом со склада магазина SAMM)**
- ☐ **присоединить к заказу класса (коллективный заказ, указать ответственного родителя)**