Ricoh Printcenter

RICOH Auftragsschein

RICOH imagine.change.

60318 Frankfurt/Main
Nibelungenplatz 1

mail: printcenter-fra-uas@service.ricoh.de
Tel: 069-1533-2333 intern I 069-95932634 extern

RESET

DE603

FRANKFURT UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Kd. Nr.:	Firma / Abteilung	PLZ/ Ort / Strasse / Standort		Ausstellungstag:
Auftraggeber / Name	**Telefon**	Geb. Raum	E-mail	**Termin/Fertigstellung**

Bestellung: ☐ Poststelle ☐ Hauspost ☐ E-Mail ☐ persönlich ☐ telefonisch ☐ Fax

Auslieferung: ☐ Abholung ☐ Hauspost ☐ Versandt ☐ interner Transport

Auftragsbezeichnung	Kostenstelle/ Konto/ Fakultät/ Fachber.	weitere Angaben & Info (bei Bedarf)

unbedingt Auswählen: vertraulich: ☐

☐ S/W-Druck,-Kopie ☐ S/W-Plott ☐ S/W-Scan ☐ S/W-Folien ☐ S/W-Folien ☐ nur Endverarbeitung

☐ Farbdruck,-Kopie ☐ Farb-Plott ☐ Farb-Scan ☐ Farb-Folien ☐ CD / DVD Erstellung

Anzahl der Vorlagen	Auflage/ Kop.Anzahl	Endformat	1/2 Seitig	Papierart Papiertyp		

☐ Zusatzangaben

Anweisung zur Weiterverarbeitung / Binde-Arbeiten

Lochen	Binden	Nacharbeit	Bearbeitung	Postanweisung

☐ Sonstiges: Zusatzinformationen, Terminangaben, Lieferpunkte, etc.

Auftragsblatt: Version 08.15

Bemerkungen: ☐ Muster / Korrektur erforderlich

Auftragsannahme:	Erledigt durch:
Auftrag Erteilt:	Erhalten:
Datum / Unterschrift	Datum / Unterschrift