



# opdracht bon voor werkschoenen.

In te vullen door teamleider / budgethouder.

**Bedrijfsnaam:** Maasstad Ziekenhuis

**Adres:** Postbus 9100

**Postcode + plaats:** 3079 DZ Rotterdam

**Ordernummer:** .....

**Datum:** ..... / ..... / .....

## Medewerker

Naam: .....

Personeelsnummer: .....

Telefoonnummer: .....

(indien schoenen niet leverbaar zijn)

Postcode: .....

Huisnummer: .....

E-mailadres: .....

## Teamleider / budgethouder

Naam: .....

Datum: ..... / ..... / .....

Handtekening: .....

**De medewerker heeft vrije keuze in het vastgestelde assortiment binnen de categorie.**

Categorie: **1 / 2 / 3 / 4**

**Let op:** Dit formulier inclusief uw Maasstad-pas meenemen.

## Bezoekadres:

Palmentuin 63

3078 KJ Rotterdam

(IJsselmonde, naast winkelcentrum Keizerswaard)

## Voor leverancier:

Het ordernummer, type schoenen en het aantal dient vermeld te worden op de factuur. Er wordt per maand een verzamelfactuur verstuurd aan [crediteuren@maasstadziekenhuis.nl](mailto:crediteuren@maasstadziekenhuis.nl) o.v.v. van deze gegevens.