

Naam bedrijf:	Maasstad Ziekenhuis	Ordernummer:
Adres:	Postbus 9100	
Postcode+plaats:	3007 AC Rotterdam	
Datum:	20..	

Opdracht bon voor werkschoenen

In te vullen door Teamleider / budgethouder:

Naam medewerker:

Personeelsnummer:

Indien schoenen niet leverbaar zijn:

Telefoonnummer:

Naam budgethouder/Teamleider:

□

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

Graag omcirkelen in welke categorie deze medewerker valt:

Categorie 1 / 2 / 3 / 4

Keuze budgethouder: ingraveren van naam, datum, afdeling

Ja / Nee

Let op: Dit formulier inclusief uw Maasstad-pas meenemen

Bezoekadres:

Wittepoel
Palmentuin 63
3078 KJ Rotterdam

Voor leverancier:

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