

РАЗРЕШАЮ
Зав. ИПО ПИЯФ

(подпись, дата)

ЗАЯВКА № _____
на переплетные работы

Заказчик _____ тел./факс _____
(отделение, отдел, лаборатория, фамилия)

№ пп	Название работы	Объем стр.	Фор- мат	Вид пе- реплета	Кол- во экз.	Примеча- ние

Руководитель подразделения _____
(подпись, фамилия)