

Kund		Maskinägare	
Utdelningsadress		Ordernr	
Postadress		Maskin <b>A25 E</b>	
Arbetsplats	Litt.nr	Tillägg	Övertid Helg / Natt
<b>Storfloppen</b>	<b>2119</b>	Övertid Vardag	
Datum		Tid	
<b>Må 24/10</b>	<b>S01-03</b>	Extra- utrustning	
<b>23/10</b>	<b>Möte - 11-</b>	Arbetad tid	<b>2</b>
<b>On 24/10</b>	<b>- 11-</b>		
<b>To 25/10</b>	<b>- 11-</b>		
Fr			
Lo			
So			
Maskintransport		Summa:	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	<b>Arbetet avslutat <input type="checkbox"/> 1845</b>	
Transportör		Maskinist	
Datum mån dag	Beställare	<b>Mathias Dahlén</b>	
Ar			