ЦДКФФА УКРАЇНИ ім. Г. С. ПШЕНИЧНОГО

З А М О В Л Е Н Н Я №_____
на виготовлення копій з фонодокументів

Директор архіву
_____
(підпис, прізвище, ініціали)

_____
(дата)

Прошу виготовити копії документів_____
(прізвище, ініціали користувача)

для_____ Вид носія _____
(мета роботи з документами)

№ з/п	Одиниця обліку №	Одиниця зберігання №	Примітки	№ з/п	Одиниця обліку №	Одиниця зберігання №	Примітки
1	2	3	4	1	2	3	4

1	2	3	4	1	2	3	4

Найменування та адреса установи (особи), яка оплачує замовлення _____
_____

_____ 201__ р _____
(підпис замовника)

Прийнято на копіювання _____ 201__ р. _____ Виконано _____ 201__ р.
(підпис виконавця)

Всього хвилин прослуховування _____ запису _____

Відмітка про оплату замовлення_____ _____ 201__ р._____
(підпис бухгалтера)

Замовлення одержав _____ 201__ р. _____
(підпис замовника або його повноважного представника)