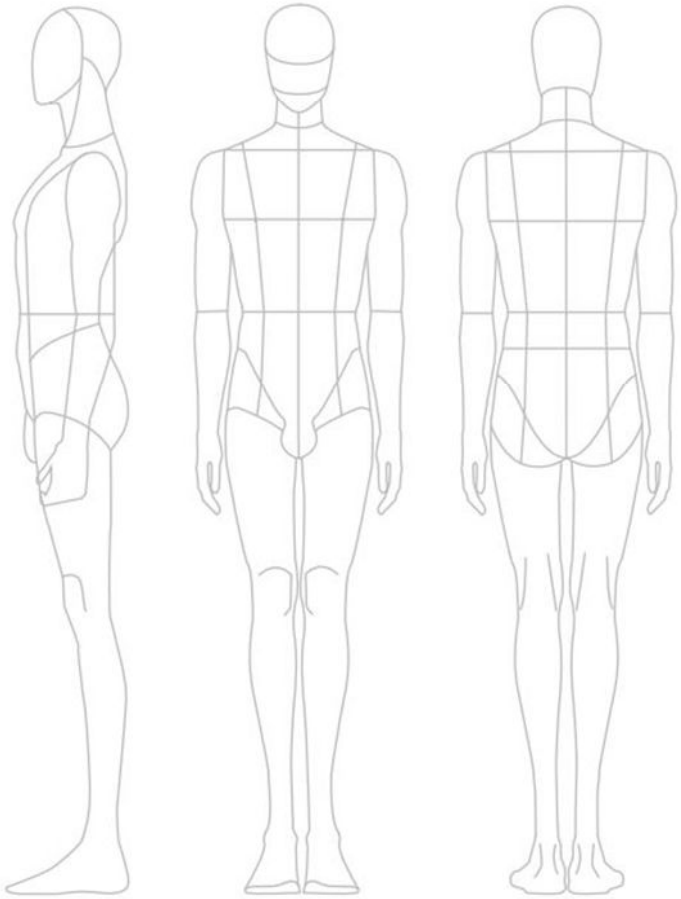
ЗАКАЗ _____ Дата_____ Срок пошива_____ Заказчик_____

Изделие_____ Лекало _____ Размер _____ Рост_____



ОГ	
ОТ	
ОБ	
ВГ	
Дтп	
Шпер	
Дтс	
Шсп	
Шпл	
Ош	
Опл	
Озап	
Др	
Ди	
Обед	
Окол	
Вс	
Огол	
Опояс	

Комментарии

_____

_____

Материалы

Приклад (расход)		

_____Примечания