# fax

|  |  |
| --- | --- |
| Ämne: | [Ämne] |
| kopia: | [Namn] |
| Datum: | [Klicka för att välja datum] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Till: | [Mottagarens namn] |  | Från: | [Ditt namn] |
| Telefonnummer: | [telefon] |  | Telefonnummer: | [telefon] |
| Faxnummer: | [fax] |  | Faxnummer: | [fax] |

## Kommentarer:

[Skriv meddelandet här]