Hiányosan kitöltött megrendelőlap esetén a megrendelést nem áll módunkban teljesíteni!Megrendelő tölti ki!

**Felhasználási cél**:

□ tudományos kutatás, vagy tudományos és non-profit publikáció, magán cél

□ publikáció vagy egyéb cél

**A felhasználás területi hatálya:**

□ Magyarország □ más ország:

□ több ország:

**Megjelenés:**

□ kereskedelmi forgalomban □ non-profit:

**Kiadvány példányszáma:**

**Megjelenési forma:**

□ könyv □ ismeretterjesztő folyóirat

□ napilap / hetilap / képes magazin □ cd / dvd

□ dokumentumfilm □ film / televízió

□ képeslap / naptár / egyéb nyomatok:

□ internet □ kiállítás (□ regionális / □ országos; □ időszaki/ □ állandó)

**A kiadvány/kiállítás címe:**

**Megjelenés helye:**

**Megjelenés ideje** (kiadvány) **/ fennállás időtartama** (kiállítás):

**A kiadvány szerzője/szerkesztője:**

**Megrendelő/Cég neve:**.

**Cég képviseletében eljár:** **Beosztása:**

**Székhelye (postacíme):**.

**Számlaszáma (IBAN):**

**Adószáma:**

**Kapcsolattartó neve:** **Tel.:**

**E-mail:**

**Fizetés:** □ Átutalás / □Készpénz

**Átvétel:** □ Saját lemezen /□ Személyesen / □ Postai úton / □ Elektronikus formában

|  |
| --- |
|  |

Hadtörténeti Intézet és Múzeum tölti ki!

Ingyenesség jár: □ igen □ nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Megrendelt műtárgy típusa | Mennyisége | Ára |
| Szkennelt műtárgy | db | (2000 Ft/db) |
| Műtárgyfotó | db | (3000 Ft/db) |
| Mozgófilm megjelenítése | sec | (1000 Ft/sec) |
| Összesen |  |  |

**A fényképek vagy műtárgyak leltári számai:**

|  |  |
| --- | --- |
| nr. | leltári szám |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |