

Tilaajan /
yrityksen nimi* _____Maksava kustannuspaikka* _____ Maksetaan kassaan

Tilaisuuden luonne* _____

Noudetaan itse **Toimituspaikka** _____

Päivämäärä ____ / ____ 20____ kello _____ Yhteensä _____ henkilöä

Kaikki VSSHP:n henkilökuntaan kuuluvia* kyllä ei**Kahvi/tee** tarjoiluvalmiina (kahvi/tee keitettynä, posliiniset astiat, lautasliinat, sokeri, maito) _____ € tarjoiluvalmiina (kahvi/tee, kertakäyttöastiat, lautasliinat, sokeri, maito) _____ € tarveaineet haetaan itse kello _____ vain tarjoiluastiat (kahvikupit, -lautaset, lusikat, lautasliinat, kahvi jauheena, sokeri, maito) _____ €**Kahvileivät ym.**

_____ kpl Makea _____ €

_____ kpl Suolainen _____ €

_____ kpl Salaattilounas _____ €

_____ kpl Erityisruokavaliot _____ €

_____ kpl Vesi _____ €

_____ kpl Virvoitusjuoma _____ €

_____ kpl Hedelmät _____ €

Toimitusmaksu _____ €

_____ €
Hinta yhteensä (keittiö täyttää)

Muuta huomioitavaa tilauksesta _____

Menojen tiliöinti (tilaaja täyttää)

Pääkirjatili _____ Kustannuspaikka* _____ Tilaus _____

Laskun saaja _____

Laskutusosoite _____

Y-tunnus/Hetu _____

Tilaaja

Päivämäärä _____ Tilaajan nimi _____ Puhelin _____

Nimen selvennys _____

Arkea Oy täyttää

Valmistava yksikkö _____ Kustannuspaikka _____ Tilastollinen tilausnumero _____

Tilauksen vastaanottaja _____ Toimitettu _____