

|  |  |
| --- | --- |
| **TARJOILUTILAUSLOMAKE** |  |
|  |  |
| **TILAAJAN NIMI** |  |
|  |  |
| **PUHELINNUMERO** |  |
|  |  |
| **SÄHKÖPOSTIOSOITE** |  |
|  |  |
| **SEURA/ JOUKKUE** |  |
|  |  |
| **RUOKAILUN PÄIVÄMÄÄRÄ** | SU 14.1.2018 |
|  |  |
| **RUOKAILUN KELLONAIKA** |  |
|  |  |
| **RUOKAILIJAMÄÄRÄ** |  |
|  |  |
| **ERITYISRUOKAVALIOT/ ALLERGIAT** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **LASKUTUSOSOITE** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **VERKKOLASKUOSOITE** |  |
| **VÄLITTÄJÄTUNNUS** |  |
|  |  |
| **HUOM!** |  |
| **Laskutus edellyttää erillistä laskutussopimusta Restel Ravintolat Oy:n kanssa.** | |
| **Mikäli seurallanne/joukkueellanne ei ole laskutussopimusta olemassa, voi ruokailut maksaa myös paikan päällä käteisellä tai maksukortilla** | |
|  | |
| **Lisätietoja laskutukseen tai ruokailuihin liittyvissä asioissa voi kysyä myyntipalvelustamme, puh. 040 344 0510 (ark. 9-15)** | |
|  |  |