

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