

Ympyröi oikea vaihtoehto

Asiakasryhmä	1. Kotihoito	2. Yritys	3. Yksityinen
Nimi	_____		
Osoite	_____ _____		
Postinumero ja toimipaikka	_____		
Puhelinnumero	_____		
Sähköposti	_____		
Yhteyshenkilö	_____		
Plussakortin numero	_____		
Laskutustiedot	1. Maksukortti 2. Käteinen 3. Edunvalvonta 4. Lasku		
Markkinointilupa	1. Sähköinen 2. Kirjeitse 3. Ei		
Muuta huomioitavaa	_____ _____		
Ovikoodi	_____		
Avain	1. Kyllä	2. Ei	
Ostokset jääkaappiin	1. Kyllä	2. Ei	
Toimituspäivä	_____		
Aika ja paikka	_____		
Allekirjoitus	_____		
Nimen selvennys	_____		