



Saapunut:

Vastaanottaja:

Yrityksen tiedot	Yrityksen nimi	Yrityksen Y-tunnus	Yritysmuoto
	Lähiosoite	Postinumero ja toimipaikka	
	Puhelinnumero	Faksi	Sähköposti
	Yhteyshenkilö		
	Puhelinnumero	Faksi	Sähköposti
Palvelutuotteet (tarvittaessa erillinen liite)			
Palvelun hinta (tarvittaessa erillinen liite)	Palvelunkuvauksen mukainen palvelun kokonaishinta		
	Palvelua tarjotaan klo 16 jälkeen <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, tuntihinta viikonloppuisin <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, tuntihinta		
Tarjoatteko palvelua koko kunnan alueella	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, palvelua saa:		
Palvelun saatavuus	Palveluvalikoima <input type="checkbox"/> Kotikäynti <input type="checkbox"/> Kotisairaanhoido <input type="checkbox"/> Kotiutuspalvelut <input type="checkbox"/> Muu; mikä		
Yksiköt, joissa palvelua saatavilla			
Palvelun joustavuus	Kuinka paljon aikaisemmin palvelutilaus tulee tehdä?		

