



Grundbeställning av varma matlådor Hova

Namn

Personnummer

Gata

Postnummer

Ort

Period från och med

Till och med

Löpande från och med

Välj vilken tur du vill att matlådan ska levereras

- Tur 1. Mellan klockan 12:00–13:00.
 Tur 2. Mellan klockan 13:00–14:00.

Namnteckning

Datum

Signatur kosten

Datum

Blanketten skickas till
Gullspångs kommun
Hemvårdens enhetschef i
Hova
Box 80