

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

Område:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr:

Debiteringsunderlag **Kost**

Område/Restaurang:

År:

Månad:

Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															
Namn och personnummer		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Frukost																															
	Middag																															
	Kväll																															

X = när de ätit/leverans har skett. - = när de inte ätit/ingen leverans

Blanketten bör ha inkommit till avgiftshandläggarna senast den **3:e** varje månad.

Kontaktperson:

Tel. nr: