



Tilaisuuden järjestävän yhdistyksen/järjestön nimi	Y-tunnus tai varaajan hlö-tunnus
Tilan käyttötarkoitus	Käyttöajat (klo-ajat)
Tilaisuuden ajankohta	
Asiaa hoitavan henkilön nimi ja osoite, vastuuhenkilö	Puhelinnumero ja sähköposti
Laskutusosoite	

VARATTAVA TILA

Enon seniorisali Enontie 52 <input type="checkbox"/> seniorisali kp 4712	Senioripiha Rauhankatu 1a <input type="checkbox"/> seniorisali kp 4712	Suvituulen palvelukeskus Suvikatu 21 <input type="checkbox"/> ruokasali <input type="checkbox"/> keittiö <input type="checkbox"/> seniorisali <input type="checkbox"/> av-välineet kp 4712
Hammaslahden seniorisali Sähkötie 22 <input type="checkbox"/> seniorisali kp 4712		Koivupihan palvelukeskus Kirkkokatu 13 <input type="checkbox"/> seniorisali <input type="checkbox"/> ryhmätila kp 4712

Tarjoilusta sovittava erikseen keittiön kanssa.

Päiväys ja hakijan allekirjoitus

<input type="checkbox"/> Ei laskuteta (tilaisuus avoin palvelukeskusten asukkaille) Selvitys ohjelmayhteistyöstä		
<input type="checkbox"/> Laskutetaan Laskutettava aika (täysin tunnein) _____ a-hinta _____ yhteensä _____		
Tili 3460	kp	<input type="checkbox"/> alv 0 % (kaupungin sisäinen) <input type="checkbox"/> alv 10 % (liikuntatilat, ulkopuoliset käyttäjät) <input type="checkbox"/> alv 24 % (muut tilat, ulkopuoliset käyttäjät)