

SVARSLIPP til MIDDAGSINVITASJON

NAVN:

.....

ADRESSE:

.....

TELEFONNUMMER:

EVENTUELLE ALLERGIER:

.....

FORETRUKKET DAG:

(Ditt ønske imøtekommes etter beste evne, men vær forberedt på at du kan bli tilbudt en annen dag).

BEHOV FOR DROSJE (SETT KRYSS):

JA:

NEI:



Løten kommune



Løten Nærstasjon

