

PERUSTIEDOT PERUSKOULULAISTEN MATKALIPPUPALVELUSOPIMUKSEEN

Y-tunnus:

Kunta:

Postiosoite:

Postitoimipaikka:

Laskutuksen yhteyshenkilö:

Nimi:

Puhelin:

Sähköposti:

Sopimuksen yhteyshenkilö:

Nimi:

Puhelin:

Sähköposti:

Sopimuksen allekirjoittaja:

Nimi:

Puhelin:

Sähköposti:

Asiakkaan vakioviite:

Tilausnumero:

Palvelun ylläpitomaksun

laskutusrytmi:

kuukausittain

kerran lukuvuodessa elokuussa

Valitse käytettävät lipputuote tai lipputuotteet

		Valtakunnalliset liput (valitaan vain toinen)
	VK1	Valtakunnallinen peruskoululaisen kausilippu
	VK2	Matkarajoitettu valtakunnallinen peruskoululaisen kausilippu

		Alueelliset liput	Tuotenumero	Lipputuotteen nimi
			Tilaaaja täyttää	Tilaaaja täyttää
	AL	Alueellinen peruskoululaisen kausilippu		

Täydennä taulukkoon asiakasnumeroiden tarve.

Asiakasnumero	Koulun tai kunnan nimi	Yhteyshenkilö
