Redovisningsblankett för hemsändningsbidrag

Livsmedelsbutik: _____

Redovisningsperiod: _____

Sävsjö kommun,
Utvecklingsavdelningen
576 80 Sävsjö

Levererat till: fullständigt namn och adress	Avstånd till livsmedels-butik i kilometer	Varuhemsändning har utförts följande veckor							Summa Hemsänd-ningar
		Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:	