



# Suomen Palveluapu Oy

**Osoite**  
Lönnrotinkatu 17 B  
00120 Helsinki

**Puhelin**  
09-6850 540

**Fax**  
09-6850 5410

**e-mail**  
[asiakaspalvelu@palveluapu.fi](mailto:asiakaspalvelu@palveluapu.fi)

## Tuntilista

## Nro

Asiakas	
Osoite	Puh.
Työntekijä	
Päivämäärä	Kello
Tehtävä	
Ruokailut	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä ____ kpl	

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (asiakas) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (työntekijä) \_\_\_\_\_

Palautetaan hyväksyttynä