

ЗАЯВКА
на предоставление услуг размещения в санатории

(название)

№ п/п	Продолжительность			Кол. чел.	Фамилия, имя, отчество/ дата рождения	Условия размещения (1, 2-х, 3-х местный номер)
	с	по	Кол. сут.			
1.						
2.						
3.						

Профсоюзная организация (указать название):

Электронная почта:

Телефон для связи: