

_____ KUNNAN/ KAUPUNGIN KUTSUNTAHENKILÖSTÖ

KUNNAN/ KAUPUNGIN TERVEHDYS:
(ml luottamus- / virkatehtävä, ammatti/ arvo ja puhelinnumero)

KUTSUNTALAUTAKUNNAN JÄSEN/-ET:
(ml luottamus- / virkatehtävä, ammatti/ arvo ja puhelinnumero)

KUTSUNTALAUTAKUNNAN VARAJÄSEN/-ET:
(ml luottamus- / virkatehtävä, ammatti/ arvo ja puhelinnumero)

KUTSUNTALÄÄKÄRI/-T:
(ml puhelinnumero, josta tavoittaa)

SEURAKUNNAN EDUSTAJA:
(virkatehtävä ja puhelinnumero)

KAHVI / RUOKAILUSTA VASTAAVA:
(ml puhelinnumero)
