Rese och kostnadsräkning Strands IF

Reseräkningen avser: _____

_____

Namn: _____

Person nr: _____

Bank clnr: _____ Konto nr: _____

Resekostnader

Datum	**Från**	**Till**	**Km** (a 2,50)	**Belopp (kr)**

Övriga Kostnader (kvitto erfordras för dessa ersättningar)

Datum	**Avser**	**Belopp (kr)**
	Total Summa	

Ort:	Datum:
Underskrift:	

Kontering				
Kst	Konto	Projekt	Debet	Kredit