

KULUKORVAUSLASKU

Rovaniemen Lappi ry

Henkilön nimi		Henkilötunnus
Osoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelin	Pankki ja tilinumero	

Pvm	Kulukorvauksen peruste	Korvaus €
Maksetaan ilmoitetulle pankkitilille		YHTEENSÄ €

Paikka ja aika	Allekirjoitus	Hyväksynyt
----------------	---------------	------------