

RESERÄKNING FÖR LEDARNA SKOGS- OCH TRÄINDUSTRIN

Personuppgifter

*=obligatorisk uppgift

PERSONNUMMER*

NAMN*

GATUADDRESS*

POSTNR*

ORT*

E-POSTADDRESS (VALFRITT)

KOSTNADSSTÄLLE

Aktivitet

KURS/KONFERENS*

DATUM*

ORT*

Utlägg (i kronor om ej annat anges - bifoga kvitton!)

BIL (18,50 KR/MIL)

TÅG ELLER FLYG

TAXI

HOTELL

REPRESENTATION

ÖVRIG RESKOSTNAD/PARKERING

FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST (ENLIGT BIFOGAT UNDERLAG)

ARVODE/MÖTESERSÄTTNING

ÖVRIGA UTLÄGG

AVSER

Resenärens underskrift

Resan godkännes/attesteras av

DATUM

UNDERSKRIFT

ATTEST