



Hälsinglandslands Skidförbund

Reseräkning / utlägg

Namn: _____

Bank: _____ Clearingnr: _____ Kontonr: _____

Milersättning

Datum	Uppdrag	Från	Till	Antal mil	kr/mil	Summa
Milersättning:						

Utlägg

OBS !! Originalkvitton skall bifogas!

Datum	Specifikation	Summa
Utlägg:		

Att utbetala:

Underskrift: _____

Attest: _____

Datum: _____

Datum: _____