

RUOVEDEN NAISVOIMISTELIJAT RY

MATKALASKU

Korvauksen saaja _____

Henkilötunnus _____

Kuukausi ja vuosi _____

Pankkitili _____

Km-korvaus

0,43 €/km

KILOMETRIKORVAUKSET

PVM	LÄHTÖ KLO	PALUU KLO	KOHDE	REITTI	KM	Á	KM- KORVAUS	MUUT KULUT
				YHTEENSÄ				

HYVÄKSYTÄÄN MAKSUUN

Päiväys ja hyväksyjän allekirjoitus

MAKSETAAN YHTEENSÄ km-korvaus ja muut kulut

Päiväys ja korvauksen saajan allekirjoitus