Utlägg och Resekostnader

Namn		**Skickat den**					
Adress		**Godkänt av**					
		Datum					
		Ersättning per km				1,85	
Datum för resa eller utlägg	**Beskrivning av utgift, resväg, syfte med resan mm**	**Konto** (fylls i av kassör)	**Summa utlägg**	**Bifogat kvittonr (tex 1, 2, 3..)**	**Kilo-meter**	**Km-ersättn.**	**Totalt**