**RESERÄKNING**

Månad …………………………………………………………………

Från/till ………………………………………………………………..

Körda mil ……………………………………………………………….

Medresande:………………………………………………………………

……………………………………………………………………………….

Övrigt enligt kvitto:………………………………………………………

Ersättning sänds till:

Namn:………………………………………………………………………..

Adress:………………………………………………………………………..

Bank:…………………………………………………………………………

Clearing+Kontonr:………………………………………………………...

Personnummer(10 siffror)………………………………………………..

Kassörens noteringar:

Bil:……………Tåg:………..Logi:……….. Övrigt:…………….

……….mil x ………=………………kronor

 SUMMA UTBETALT:…………………………………………..