

**LAPPEENRANNAN URHEILU-MIEHET ry**

Raatimiehenkatu 12

53100 Lappeenranta

05-4150606

toimisto@lum.fi**KILOMETRIKORVAUSLASKU****LASKUTTAJA**

Nimi:	
Henkilötunnus:	
Osoite:	
Postinumero:	
Pankki:	
Tilinumero:	

Ajettu omalla autolla seuraavat matkat:

Pvm.	Matka alkoi kl	Matka päättyy klo	Matkan tarkoitus (mistä-minne)	Yht km	Yht €
YHTEENSÄ €					

LASKUTTAJAN ALLEKIRJOTUS:

Paikka ja aika _____ / _____ 20____

laskuttajan allekirjoitus

Tarkastus:	
Hyväksyntä:	
Momentti:	
Eräpäivä:	
Suorituspäivä:	