

Yhdistyneet Kieltenlukijat

Kielten laitos PL 35

40014 Jyväskylä

KULUKORVAUSLOMAKE

KULUKORVAUSLOMAKE

Liitä kuitit alle:

Korvauksen saaja

Tilinumero

Tapahtuma, päiväys ja paikka / Asia

Vapaamuotoinen selvitys korvauksesta

Korvattava summa _____ €

Korvauksen saajan allekirjoitus

Päiväys ja paikka

Hyväksyjän allekirjoitus

Päiväys ja paikka
