

Namn			Tjänst / befattning / yrke						
Adress			Resetillståndets beviljare / tjänstebeslut KOKKOLAN SEUDUN OPISTO						
Personbeteckning			Kontonummer i IBAN-form						
Datum	Resan, kl. började   slutade		Resans avrese- och slutpunkt, kursnummer	Fordon	km- antal	Självrisk (* )	Km som betalas	å-pris €	Sammanlagt €
<b>Sammanlagt</b>									
Underskrift och datum									

<b>KANSLIET FYLLER I:</b>				
Granskarens underskrift och datum			Godkännarens underskrift och datum	
Konto	Kostnadsställe		Mål	Euro €

\* Självriskan är 10 km / riktning (tur-retur 20 km)