

KIIPEILYKERHO VERTIKAALI RY - KULUKORVAUSHAKEMUS	
Maksun saaja	Päivämäärä
Pankkiyhteys	
Katuosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
SELOSTUSKENTTÄ - kirjoita tähän lyhyt selostus hankinnasta/tapahtumasta sekä päivämäärä kulukorvauksissa liitä tositteet hakemuksen mukaan kilometrikorvauksissa mainittava ajoreitti ja matkan pituus (korvausta maksetaan 0,20 € / km).	
KULUJEN YHTEISSUMMA	EUR