

Til:  
NORSKE KIRKEAKADEMIER  
Pb 1043 Sentrum  
0104 Oslo



## REISEREGNING

NAVN	
ADRESSE (GATE/EVT. POSTBOKS)	
POSTNR/STED	
PERSONNUMMER (11 SIFFER)	
BANKKONTO	
SKATTEKOMMUNE	

Reiseutgiftene gjelder:

\_\_\_\_\_

Opplysning om evt. passasjerer: \_\_\_\_\_

REISEUTG. I HHT VEDLAGTE KVITTERINGER		kr
BRUK AV EGEN BIL	<i>antall km:      à kr:</i>	kr
ANNET		kr
SUM REISEUTGIFTER TIL REFUSJON:		kr

Regningsutsteders underskrift:

\_\_\_\_\_

Sted og dato

Underskrift

For Norske kirkeakademier:

Attestert: \_\_\_\_\_

Anvist til utbetaling: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Beløp: \_\_\_\_\_

Anvises konto: \_\_\_\_\_ Generalsekretær: \_\_\_\_\_