

KULUKORVAUS



Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Matkan tarkoitus tai muu korvauseruste	
Saajan tilinumero	
Korvattava summa	
Päiväys ja allekirjoitus	
Laskutusosoite:	Mikkelin Nuorkauppakamari ry, c/o Savolainen Satukirjankatu 2a5 50970 Mikkeli Puh. 044 5725277, elina.hakkinen@jci.fi
Laskun liitteeksi on laitettava kuitti suoritetuista maksuista.	

____/____/____

Päiväys

Hyväksyjän allekirjoitus

Nimenselvennys