

SØKNAD OM BRUK AV MIDLER I DRAMMEN FLYKLUBB



Drammen xx.xx.xxxx

Ref.nr:

Til: (I henhold til fullmaktsmatrise)

Fra: Oppdragsgivers navn, gruppe

Bestillingen gjelder: Kort beskrivelse av hva som skal kjøpes inn. Formål og forventet total pris inkl. moms.

Kapittel/koststed: Hvilken gruppe skal dekke kostanden

Merknader/spesifiseringer: Andre relevante opplysninger

Godkjent: Signeres iht fullmaktsmatrise og av kasserer