

Dagsetning: _____



Útlagður Kostnaður - fyrir starfsmenn Reykíalahrepps

Nafn Starfsmanns:

Kennitala:

Reikningsnúmer:

Útlagður kostnaður vegna:

Tegund Kostnaðar	Deild	Tegund	Upphæð

Undirskrift starfsmanns

Undirskrift yfirmanns