

**SUOMEN MUSIIKKITERAPIAYHDISTYS R.Y.
MATKALASKU**

Matkustajan nimi:

Osoite:

Auton rek.no (jos matka omalla autolla):

Pankkitili:

Matkan tarkoitus: _____

ERITTELY MATKAKULUISTA/ MATKAN VAIHEET:

MENO:

AJOKM:

MUKANA:

Matka alkoi: ___ / ___ 20__ klo ___.

(Koti)paikkakunta: _____

Perillä: ___ / ___ 20__ klo ___.

Paikkakunta: _____

PALUU:

Matka alkoi: ___ / ___ 20__ klo ___.

Paikkakunta: _____

Perillä: ___ / ___ 20__ klo ___.

(koti)paikkakunta: _____

MATKAN KOKONAISKESTO: _____ vrk _____ h

yht: _____ km

___0,42 / 0,25_ € /km

yht. €: _____,

MATKALIPUT (liitetään tositteeksi):

Meno: _____ €

Paluu: _____ €

Paikkaliput ym: _____ €

yht. €: _____,

MUITA KULUJA (kuitit liitetään tositteeksi):

_____ €
_____ €
_____ €

Lasku yht. €:

=====

Päiväys: _____ / _____ 20 **Allekirjoitus:** _____

Nimenselvennys: _____

Palautetaan allekirjoitettuna osoitteella:

Suomen Musiikkiterapiayhdistys r.y./talous
c/o Risto Jukkola /Fasaanintie 2 B 7, 62100 LAPUA
Sähköpostilla: risto.jukkola@musiikkiterapia.fi