

Kvitteringsskjema

Bilagsnr.	Komité	Navn	<input type="checkbox"/> Utgift <input type="checkbox"/> Bankkort
Dato	Beløp	Anledning	<input type="checkbox"/> Innskudd <input type="checkbox"/> Fakturabilag
Kvittering		Kommentar	
Ev. kontonummer			
Signatur			