

BEFORDRINGSGODTGØRELSE
i forbindelse med deltagelse i Arbejdsmarkedsrådets møder



Navn:	
Adresse:	
Postnr. og by:	

Mødets navn:		
Dato:		
Tidsrum:	Fra kl.	Til kl.
Offentlige befordringsmidler: NB! Billetter skal vedhæftes/ vedlægges	Fra:	
	Til:	
	Kr:	
Kørsel i egen bil:	Fra:	
	Til:	
	Km:	

Dato:	Underskrift/signatur:
--------------	------------------------------