


LASKU

Päivämäärä

 Heinolan Eläkkeensaajat ry	Maksun saaja			
	Kotiosoite			
	Postitoimipaikka			
	Puhelin			
	Sähköposti			
	IBAN tili n:o			
Erittely	Määrä	yks	Hinta	Maksetaan
Yhteensä				
Liitteet	kpl	Lisätiedot		
Paikka ja aika				
Allekirjoitus ja nimen selvennys		Hyväksyntä/maksumääräys		