



Suomen Neonataalihoitajat ry

MATKALASKU

Tilaisuuden nimi

Aika ja paikka

Sukunimi

Etunimet

Syntymäaika

Osoite

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Pankkitili ja tilinumero

Lento/ Juna

Bussi

Majoitus

Muut kulut

Maksetaan yhteensä

EUR

Päiväys ja allekirjoitus / 20 _____

Alkuperäiset kuitit liitteenä!

Laskutusosoite

Rahastonhoitaja
Epp Pärigma
Hiomotie 42 B 47
00380 Helsinki