|  |  |
| --- | --- |
| Fakturadato: |  |
| Forfallsdato: |  |
| Fakturasum: |  |
| Kontonummer: |  |
| Avdeling: |  |
| Prosjektnr: |  |

Mottaker]  
[Adresse]  
[Postnummer/Sted]  
[referanse/mobil/]

## **[Tittel/overkrift. Oppdrag: Dugnad/spons. Referanseperson i Strindheim IL]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beskrivelse** | **Antall** | **Pris** |  | **Kontoplan** | **Beløp** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | |
|  |  | I alt å betale | | Total |  |

Betalingsbetingelser 10 dager netto.  
Ved for sen betaling påløper renter ihht gjeldende lovgivning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur fra sponsor Signatur fra Strindheim IL