Körjournal (egen bil)

God man/förvaltare

Namn	Personnummer

Huvudman

Namn	Personnummer

Datum	Resans längd kilometer	Resekostnad Ersättning enl. bif. kvitton	Färdväg tur och retur	Resans ändamål
	Summa kilometer	Summa		

Att ovan angivna resor företagits för uppdragets räkning med egen bil intygas på heder och samvete.

Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Marks kommun
Överförmyndarnämnden
511 80 KINNA

Telefon 0320 21 70 00 vx
E-post ofn@mark.se

Organisationsnummer
212 000-1504