HJO

# Faktureringsunderlag

## Att fakturera till:

| | |
|---|---|
| Org.nr/personnummer | Datum |
| Mottagare | Referens |
| Adress | Postnummer och ort |
| Hjo kommuns referens på fakturan | |

| Text | Antal | Á-pris | Belopp | Moms Ja eller Nej |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Belopp att fakturera exkl. moms: _____

## Kontering

| Konto | Enhet | Projekt | Verksamhet | Aktivitet | Motpart | Objekt |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Skriv ut Återställ