

REKVISITION

Blanketten sänds till: Hjo kommun, Arbete och Socialtjänst, 544 30 HJO

Stämpel/Fakturaadress

Torggatan 2
544 81 HJO

Till köpmannen

**För betalning av utfärdaren erfordras kommunens stämpel, mottagarens erkännande
Kan inte återlösas mot kontanter
Rekvisionen ogiltig utan stämpel**

Nr	Utskrivningsdatum
Utfärdare	Mottagare
Namnförtydligande	Mottagarens personnummer (6 siffror)
Befattning	Ev. bud

Rekvireras hos	Avser
----------------	-------

Underskrift, ovanstående emottaget, erkännes

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------