SLÖJDARNAS HUS

**Inlämningslista år**.....

Blad nr: ( )

Namn.....

Medl nr.....

Telefon.....

| | | | | | Kassörens anteckningar | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inlämn. datum** | **Föremål** | **Mottag. Sign.** | **Pris/st** | **Antal** | **Antal retur** | **Antal sålda** | **Totalt kronor** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | **Kronor** | | | |
| **Medl. Underskrift**..... | | | | **Fören. andel -30%** | | | |
| E-postadr. för nyhetsbrev..... | | | | **Kronor** | | | |
| Kom ihåg att meddela ev. ändrad adress eller kontonummer till kassören<br>Fler inlämninglistor kan skrivas ut från hemsidan www.slojdarnashus.se | | | | | | | |
| | | | | **Utbet. Kronor** | | | |