

BEGÄRAN OM ERSÄTTNING
Svenska Skolföreningen i Singapore

Vara eller tjänst / till klass eller aktivitet (bifoga kvitto)	Belopp SGD
1. _____ _____	_____
2. _____ _____	_____
3. _____ _____	_____
4. _____ _____	_____
5. _____ _____	_____
6. _____ _____	_____
	Totalt SGD: _____

Datum : _____ Underskrift: _____

Namn : _____

E-post : _____

Telefon : _____

Skickas till kassören i SSfS.

Karin Viertel
2C Jalan Emas Urai
Chestnut Residences
Singapore 678725
(HP 9640 2514)