

Inköpsförfrågan

Fylls i av person/lag som vill göra inköp

Varans namn och antal:

Syfte:

Uppskattad kostnad:

Kontaktperson:

Fylls i av kanslist, vid högre belopp styrelsen

Beslut om inköp

Beviljas

|  |
| --- |
|  |

Beviljas ej

|  |
| --- |
|  |

Underskrift ordförande Datum

 --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------