**SZÁMLAIGÉNY KEZELŐ LAP**

|  |  |
| --- | --- |
| Számlaigénylő neve: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Az igényelt számla pontos összege: |  |
| Növendék/ek neve: |  |

………………., …………év……hó……nap

 …………………………

 intézményvezető