Giáo Xứ Đức Mẹ La Vang
Our Lady of La Vang Parish

Phiếu Hoàn Trả Chi Tiêu
Expense Reimbursement

Tên (Name):

Điện Thoại (Phone):

Điện Thư (Email):

Lý do chi tiêu (Business Purpose):

Liệt Kê Chi Tiết (Itemized Expenses)

Ngày (Date)	Chi Tiết (Description)	Số Tiền (Cost)

Tổng Cộng (Subtotal) $

Phải đính kèm hóa đơn chính (Must attach original receipts)**!**

Chữ Ký (Signature) **Ngày** (Date)

Tổng Cộng Hoàn Trả (Total Reimbursement) $

Số Chi Phiếu (Check Number)

Người Chấp Thuận (Approval By)

Chữ Ký Người Chấp Thuận (Approval Signature) **Ngày** (Date)