



IFMETALL
Kronoberg

Namn:

Personnr:

Namn

Personnr

Namn:

Personnr:

Namn:

Personnr:

Namn:

Personnr:

Företag: **Organisationsnr**

Faktureringsuppgifter:

Adress:

Mail:

Härmed medger vi att IF Metall Kronoberg fakturerar oss
500 kr/deltagare för arbetsmiljöutbildning den 15 januari 2026.

Signeras

Företagets representant

(Namn Förtydligande)