Clear Data - Effacer les données

Government of Canada / Gouvernement du Canada

HOSPITALITY EXPENSE / DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Control No. - N de contrôle

Department - Ministère	Branch - Direction générale

Function - Evénement

Type - Genre	Location - Lieu	Date

Claimant - Demandeur	Financial Code - Code financier

Make Payment to:
Faire le paiement à l'ordre de: ▶

Number in Attendance - Nombre de participants			Cost - Coût				Theatre Tickets, Tours, etc. Billets de théâtre, excursions, etc
Gov't of Canada Gouv canadien	Other Autres	TOTAL	Per Capita Cost Coût individuel	Total Cost Coût total	T. B. Guideline MAXIMUM Directives du CT	*Over Expenditures Dépenses exédentaires	
		0		$0.00			

Purpose of Hospitality - Objet des activités d'accueil

* Reason for Over-Expenditure - Motif des dépenses exédentaires

Participants (Attach list if necessary) Participants (joindrre une liste au besoin)	Position or Title Poste ou titre	Name of Employer (Organization) Nom de l'employeur (Organisme)

Signature of Claimant - Signature du demandeur	Date	Responsibility Centre Manager (Section 34 FAA) Gestionnaire de centre de responsabilité (Article 34 LGFP)	Date

© CGSB ONGC