“Наименование подразделения”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**

|  |
| --- |
| О включении в список подотчетных лиц на 2025 г. |

 Прошу включить в список лиц, имеющих право получения денежных средств под отчет на хозяйственные и иные нужды, следующих сотрудников подразделения:

- *Фамилия, Имя, Отчество, должность, контактный телефон
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- *Фамилия, Имя, Отчество, должность, контактный телефон*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи