EXPENSES

Name of Attorney: _____

Invoice Date: _____ Department/Agency: _____

Style of Case: _____ v. _____

Date	Description of Expense		Amount
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	
		$	

TOTAL **$** 0.00