VISA JUSTIFICATION STATEMENT

Account Number: VISA billing date:

Cardholder name:

| | | They I'm 3 |
|--|--|--|
| Date of Charge $ Z/Z / I $ $ Z/ZZ/II $ | See attached Dornain Registration | Amount \$199.96 \$429.54 |
| | | 29 · 97 · 29 · 97 · 369 · 60 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 199 · 96 · 199 · 199 · 96 · 199 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 96 · 199 · 199 · 96 · 199 |
| TOTAL | CHARGES \$ | 599 · 88 · 429 · 54 · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| I hereby certify that all business. | l of the above expenses were incurred in | connection with the conduct of County Connection with the conduct of County Connection with the conduct of County Connection with the conduct of County Connection with the conduct of County |
| Department | Head APPROVED BY: | Chief Administrative Officer |