

# MAWA Expenditure Report

Cheque Mailing & Payee:

**Name:**

**Address:**

**City**

**Postal Code**

**Ph#**



Manitoba Amateur Wrestling  
 145 Pacific  
 Winnipeg, Manitoba  
 Canada  
 R3B 2Z6  
<http://www.mawawrestling.ca>

Expense Date	Expense Description	Amount	Project Fund	Activity	Acct (Office Use)
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Total Expenditures</b>					

**Signature:**

**Authorized By:**  **Date:**

**Internal Use Only**

Amount Paid	Check No.	Date