Fire Service Organization Invoice

Fill-in by hand

From:

_____

_____

_____

Date: _____

Invoice #: _____

Agreement No: _____

To: Idaho Department of Lands

_____

_____

Fire Name	Fire Incident Number	Resource Order Number

Unit	Description	Unit Amount	Line Subtotal	Benefit Rate	Benefit Amount	Line Total
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
	Subtotal Employee Costs					$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
	Subtotal Backfill					$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
	Subtotal Equipment					$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
	Subtotal Lodging					$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
	Subtotal Meals					$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
		$	$	%	$	$
	Subtotal Fuel, Misc. Charges (Rental car, etc.)					$
					TOTAL	$

My signature below certifies these are true and accurate costs billed in accordance with the current Idaho FSO Rate Book.

_____ Signature

_____ Date

_____ Print Name

_____ Title