EXPENSE INVENTORY

Operational Budget Planning

PERIOD: _____

DEPT: _____

QTY	ITEM DESCRIPTION / SERVICE	CATEGORY	UNIT COST	TOTAL	PRIORITY
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H
			$	$	□ L □ M □ H

NOTES & JUSTIFICATIONS

Subtotal $ 0.00

Tax/Fees $ 0.00

EST. TOTAL $ 0.00