Name: _____ Phone Number:_____

CONTRIBUTION RECORD

Item Description *(attach receipt)*	Purchase Price	Resale Value	Quantity	Total
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
	$	$		$ 0
TOTAL	$ 0	$ 0	0	$ 0