付款审批单

单位名称：　　填报日期：２０　　年　　月　　日

申请人		联系电话		报账部门	

付款事由		预算项目名称		到达地点	

收款方信息	全　称	
	开户银行	
	银行账号	

结算方式：　　现金　□　　转账　□

旅费项目	金　额	单据张数	附属项目	金　额	单据张数
车　票			办公费		
停车费			电讯费		
住宿费			医药费		
餐　费			材料费		
油　费			其　他		

原借款　　元，本次实报　　元应退、补　　元

合计金额（大写）　　￥：

本人承诺:此次报销的所有发票如有重复使用，发生税务风险，将承担一切责任！

签名：_____

审　　批

部门负责人		校　长		财务负责人		董事长审批	