

# 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 <input type="checkbox"/>	转账 <input type="checkbox"/>		
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	
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		分管领导	校 长	财务负责人	董事长审批