

温州医科大学差旅费报销单

部门： 报销日期 年 月 日

预借款	
电 话	

事由			姓名			职称			项目代码		
月	日	从何地至何地	伙食补贴	公杂费	城市间交通费	住宿费	会务费	培训费	其它	合计	
		—									
		—									
		—									
		—									
		—									
		合计									
合计金额（大写）									本经办人确认本次报销所有票据费用真实且只报销一次。 报销经办人确认签字：		
财务复核：			主管部门：			经费负责人：					

附单据 张