

运城学院附属中学差旅费报销单

部门： 年 月 日 附单据 张

姓名		出差事由						
起止日期	地点	项目	张数	金额	项目	天数	标准	金额
		火车费			交通补助			
		汽车费			伙食补助			
		机、船费						
		住宿费						
		会议培训费						
		小计			小计			
合计（人民币大写） 万 仟 佰 拾 元 角 分 分								
收款单位名称： 银行账号： 开 户 行： 行 号：								

书记： 校长： 分管校领导：
部门负责人： 财务审核： 经办人：