**河南省消化医学学会报销单**

**日期： 年 月 日 附件： 张**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报销内容** | | | **票据张数** | | | | **金额** | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| **报销总金额（大写）：** | | | | | | | **报销总金额（小写）：** | |
| **经办人（签字）及电话：** | | | | **审核人（签字）：** | | | | |
| **金额： 元** | **收款人/单位：** | | | | **开户行：** | | | **账号：** |
| **金额： 元** | **收款人/单位：** | | | | **开户行：** | | | **账号：** |
| **学会领导审批意见** | |  | | | | | | |
| **财务处负责人审批** | |  | | | | **备注** | |  |