

# 山东第二医科大学工会报销单据汇总表

部门、学院：

附件(张)：

填制日期：

年 月 日

装订线

报销事项								
经费名称		经费编号						
类别	张数	金额	类别	张数	金额	类别	张数	金额
办公费			车(船)费			重大节日支出		
邮寄费			住宿费			会员生日支出		
印刷费			差旅补助			结婚生育支出		
劳务费			慰问金			退休离岗支出		
会议培训费			困难职工帮扶支出			职工文体活动支出		
飞机票			生病住院支出			其他(填):_____		
人民币(大写)	仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分					合计(小写)	¥	

分管工会校领导：

工会主席：

部门、学院分会主席：

会计：

经办人及电话：

支付 明 细	账户全称(公司/个人)	金额	开户银行(具体到支行)	银行账号	是否发票一致/工资卡	备注说明

以下2种情形无需填写开户银行和银行账号：①公司的开户信息与发票所载开户信息一致 ②转至职工工资卡