

河南大学第一附属医院差旅费报销单

年 月 日

附单据 张

姓 名						职 别				科 室													
出差事由																							
出发时间		到达时间		出发地点		到达地点		车 船 费				住宿费		补助费（）天		会费/培训费		其他费		小 计			
月	日	月	日					火车	飞机	汽车	其他			餐 补	交通补								
合计金额（大写）： 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥：																							
报销经办人：						财务审核：						预算登记：						经管办登记：					
单位负责人审批：							财务专项负责人审核：								主管领导：								
预算归口部门审核预算支出项目（注明名称）：																							
收款单位/个人： _____ 银行账号： _____																							
开户银行名称： _____ 经办人电话： _____																							
说明：1. 出差人到几个地方办事的，要分段填写，即每到一个地方填一格，并将票据分类粘贴完好。2. 差旅补助费， 由财务人员填写。																							