

河南大学第一附属医院领款条

年 月 日

领款经办人		部 门	
领款用途			
金 额	大写： 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥：		
部门负责人：		实际收款人：	
主管领导：		财务审核：	
单位负责人审批：		财务专项负责人审核：	
收款单位/个人：_____ 银行账号：_____			
开户银行名称：_____ 经办人电话：_____			

说明：领款条使用范围主要为丧葬费、抚恤金、慰问金等款项的支付领取。