

# 费用报销单

报销日期

年

月

日

附件

张

核实金额(大写)

拾 万 仟 佰 拾 元 角 分

拾	万	仟	佰	拾	元	角	分

事由摘要:

报销人:  
(签章)

审查意见:

负责人:  
(签章)

