中国医科大学工会原始凭证报销单

职工文化协会名称：　　年　　月　　日

用　途：									
发 票 粘 贴 处									
姓名			银行卡号				开户行 （支行）		
单　据	张	合计金额	拾　万　仟　佰　拾　元　角　分					金额小写	￥：
校工会 主席签字		协会会长		验收人		经手人		经手人	