中国医科大学工会原始凭证报销单

二级学院工会名称：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="10">用　途：</td></tr>
<tr><td colspan="10">发
票
粘
贴
处</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>银行卡号</td><td colspan="3"></td><td>开户行
（支行）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>单　据</td><td>张</td><td>合计金额</td><td colspan="5">拾　万　仟　佰　拾　元　角　分</td><td>金额小写</td><td>￥：</td></tr>
<tr><td>校工会
主席签字</td><td></td><td>二级学院
工会主席</td><td></td><td>验收人</td><td></td><td>经手人</td><td></td><td>经手人</td><td></td></tr>
</table>