

表样16

湖北省省直单位其他费用支出报销单

部门（处室）：

填单日期： 年 月 日

项目	标准	天（次）数	地点	金额
费用合计	(大写) 人民币			(小写) ¥
财务审核数	¥			
经办人：	部门（处室）负责人：	财务负责人：	单位负责人：	

会计：

出纳：

备注：其他开支是指未明确分类的开支，如单位水、电、气等支出。