

表样1

湖北省省直单位差旅审批单

(第二联：报销)

部门（处室）：

填单日期: 年 月 日

前往单位		出差日期	
事由			
出差人员	姓名	职务	
出行方式	<input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 单位公车 <input type="checkbox"/> 租车 <input type="checkbox"/> 其他		
部门（处室） 负责人审核	签字：	单位负责人 审批	签字：
	盖章：		盖章：