

表样2

湖北省省直单位差旅费报销单

部门（处室）：

事由：

填单日期: 年 月 日

起止时间及地点				城际交通费			市内交通费				伙食补助费				住宿费				其他费用	
出发日期	起点	到达日期	终点	交通工具	人数	金额	标准	人数	天数	金额	标准	人数	天数	金额	标准	人数	天数	金额	名称	金额
小计																				
合计：人民币（大写）																			（小写）¥	
财务核定金额：¥																				
经办人：					部门（处室）负责人：					财务负责人：					单位负责人：					

附件：
张

会计：

出纳: