

表样3

| | | | | |
|----------------------|------|-------------|-------|-----------|
| 湖北省省直单位住宿费凭证 | | | | |
| 部门（处室）： | | 填单日期： 年 月 日 | | 编号： |
| 起止时间 | 住宿地点 | 人数 | 住宿标准 | 金额 |
| 月 日- 月 日 | | | 元/人/天 | |
| 月 日- 月 日 | | | 元/人/天 | |
| 月 日- 月 日 | | | 元/人/天 | |
| 月 日- 月 日 | | | 元/人/天 | |
| 月 日- 月 日 | | | 元/人/天 | |
| 合计：人民币（大写） | | | （小写）¥ | |
| 经办人： | | 收款人： | | 部门（处室）领导： |
| 备注：编号由各单位根据实际情况自主编号。 | | | | |