

表样5

湖北省省直单位接待报销单

部门（处室）：

事由:

填单时间： 年 月 日

接待起止时间	宴请费（工作餐）			日常伙食费			交通费			赠礼费			工作人员误餐费			其他费用		
	人数	标准	金额	人数	标准	金额	车辆	标准	金额	车辆	标准	金额	人数	标准	金额			
月 日- 月 日																		
月 日- 月 日																		
月 日- 月 日																		
月 日- 月 日																		
月 日- 月 日																		
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: