

武汉科技大学报销特殊情况说明

单位名称			
项目名称		项目号	
特殊事项说明：			
说明人：（签字）			
年 月 日			
兹证明该事项真实有效，本人愿意为此承担责任。			
项目负责人：（签字）			
年 月 日			
单位审批意见：			
单位负责人：（签字）			
年 月 日			
单位负责人对本单位经费使用承担监督和管理责任。			
财务处审批意见：			
财务处负责人：（签字）			
年 月 日			