

山东大学齐鲁医院
工会经费支出审批报销单

申报日期：20 年 月 日

报销单位：_____

报销支出内容：_____ 单据 _____ 张：报销支出

金额：_____ 元。结算借款支付_____

工会主席：

计财处长：

审核人：

经办人：