附件1

湖 北 隆 中 实 验 室

日 常 报 销 单

 年 月 日 附单据 张

.................................... 装 ................... 订 ..................线 .................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报 销 事 由  | 金 额  |  备 注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  金额合计（大写）： 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥  |
| 支付方式：**冲借款** | 对冲号： | 金额： | **备注：** |
| 支付方式：***网银对公*** | 收款单位： （与发票销售方一致） | 金额： |

 支出项目： 负责人： 验收人： 经办人：

 附件2

湖 北 隆 中 实 验 室

日 常 报 销 单

 2024年12月17日 附单据 张

.................................... 装 ................... 订 ..................线 .................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报 销 事 由  | 金 额  |  备 注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  金额合计（大写）： 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥  |
| 支付方式：***冲借款*** | 对冲号： | 金额： | **备注：** |
| 支付方式：***网银对私*** | 户 名：账 号：开户行： | 金额： |

 支出项目：运行经费 负责人： 验收人： 经办人：

附件3

湖北隆中实验室出差审批单

|  |  |
| --- | --- |
| 出差人 | 　  |
| 出差人签名 |  |
| 出差时间 |  年 月 日 至 年 月 日 |
| 出差路线 | 　 |
| 出差事由 | 　 |
| 经费渠道 |  |
| 经费负责人意见（科研项目） | 签字： 年 月 日 |
| 负责人审批意见 | 　 签字： 年 月 日 |

附件4 湖北隆中实验室长途差旅费报销单

 **附单据 张**

部门 ： 出差日期： 年 月 日至 年 月 日 共 天 报销日期： 年 月 日

.................................... 装 ................... 订 ..................线 ................................

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职（级）别 |  | 出差事由 | 　 | 出差地点 |  |
| 起止地点 | 起 止 日 期 | 交 通 费 | 是否需要补助：是（ ） 否（ ）  | 　 |
| 起 | 止 | 火车 | 飞机 | 汽车 | 轮船 | 交通补助 | 伙食补助 | 　 |
| 月 日 时 | 月 日 时 |
| 至 |  |  |  | 　　 | 　　 | 　　 |  |  | 会议费 | 　 |
| 至 |  |  |  | 　　 | 　　 | 　　 | 住宿费 | 　 |
| 至 | 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 手续费 | 　 |
| 至 | 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 财务审核补助金额 | 市交费 | 　 |
| 至 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　　 |  | 其 他  | 　 |
| 至 | 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小 计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请报销金额 | （大写） 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥： | **备 注：**1.报销联系人及电话：2.其他说明事项：　 |
| 审核报销金额 | （大写） 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥： |

支出项目： 单位负责人签字： 项目负责人签字： 报销人：

附件5：

湖北隆中实验室国内公务接待事前审批单

填单日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 接待单位 |  |
| 来访单位 |  |
| 来访事由 |  |
| 来访人员名单及职务 | 姓 名 | 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 公务活动安排 | 时 间 | 地 点 | 活 动 内 容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 接待用餐安排 | □早餐　　　□午餐　　　□晚餐 |
| 接待费用预算 | 来访用餐人数： 人 | 校内陪餐人数： 人 |
| 合计用餐人数： 人 | 预计支出金额： 元 |
| 支出科目：□国内公务接待费 |
| 负责人审批意见 | 签字（盖章）：年 月 日  |

附件6：

湖北隆中实验室国内公务接待清单

填单日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 接待单位 |  |
| 来访单位 |  |
| 来访事由 |  |
| 接待用餐合计人数： 人 | 来访人员名单及职务 | 姓 名 | 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 陪同人员名单及职务 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 经费报销 | 接待用餐费用：　　　　　　　　元 | 合计：　　　　　元 |
| 交通费用：　　　　　　　　　　元 |
| 经办人意见 | 签字：年 月 日 |
| 负责人意见 |  签字（盖章）：年 月 日  |