湖北美术学院差旅费报销单

报销单位（部门）：　　年　　月　　日　　附件　　张

出差人姓名		职称（职务）		同行人数		出差事由		到达地点	

起止时间及地点				城市间交通费				住宿费			伙食补助费			市内交通补助费			其他	
出发时间	出发地点	抵达时间	抵达地点	飞机	火车	汽车	其他	住宿天数	住宿标准（元/人.天）	住宿费总金额	补助天数	补助标准（元/人.天）	补助总金额	补助天数	补助标准（元/人.天）	补助总金额	费用名称	金额
小　　计																		

合计金额（大写）人民币　　十　　万　　仟　　佰　　拾　　元　　角　　分　　¥_____

单位（部门、项目）负责人：　　校领导：　　财务处负责人：　　报销人：