

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。报销项目预算号：_____。

个人 OA: _____ 对公

工会主席：

计财处长：

审核人：

经办人：