辽宁中医药大学财务票据集中领用申请表

申请单位（公章）： 申请日期： 年 月 日

财务处经办人： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领 用 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请理由 |  |
| 收费标准 |  |
| 票据种类 |  | 领用数量 | 份 |
| 申请单位意见：负责人（签字）：日期： 年 月 日 |
| 财务处审批意见： 负责人（签字）：日期： 年 月 日 |