齐鲁师范学院未使用公务卡结算审批单

部门名称（公章）：　　年　　月　　日

公务卡强制消费目录 公务支出项目	经费来源	金　　额	未使用公务卡原因
未使用公务卡报销总金额	￥		

经办人（签字）：　　部门负责人（签字）：　　分管校领导（签字）：

此表请用 B5 纸打印