**附件：**

**广西中医药大学报销工作餐费申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事 项 |  | | | | |
| 用餐地点 |  | | | | |
| 用餐时间 |  | 经费名称 |  | 经费代码 |  |
| 用餐人数 |  | 用餐金额 |  | 人均餐费 |  |
| 工作餐  用餐人员名单 |  | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 校长办公室意见 |  | | | | |

经办人： 经费负责人：