新余学院工会会员慰问品报销单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （盖章）： |  填报人： | 时间： 年 月 日 |
| 姓名 |  |
| 事由 |  |
| 金额 |  |

分工会审核人： 校工会审核人： 审批人：