

# 南京医科大学康达学院领款单

部门\_\_\_\_\_

报销日期\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

附票据\_\_\_张

经费项目代码/名称	领款理由:		
票据粘贴区域			
领款金额 (人民币大写)		小写	¥
经办人			
部门负责人			
分管院领导			

财务审核:

报账员审核: