附件3

江苏科技大学住宿费报销特殊事项审批表

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 项目财务编码 |  |
| 出差时间 |  |
| 出差地点 |  |
| 无住宿费发票情况说明 |  |

经办人： 审批人：