附件2

**山东体育学校未使用公务卡结算说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门： 报销人： | | | | | |
| 报销事由: | | | | 金额： | |
| 商业服务网点 | 名称： | | | | |
| 联系人： | | 联系电话： | | |
| 情况说明：  年 月 日 | | | | | |
| 证明人  签字： | | 部门负责人  签字： | | | 财务处负责人  签字： |