长江师范学院差旅无住宿发票情况说明表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出差  人员  信息 | 工 号 | | 姓 名 | | 工 号 | 姓 名 |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| 提供住宿单位/个人 |  | | | | 联系电话 |  |
| 住宿  地址 |  | | | | 住宿时间 | 年 月 日  至 年 月 日 |
| 事由  说明  及相  关附  件 | （可添加附页） | | | | | |
| 出差期间有无课程： □有 □无 □有课已调课 □其他 | | | | | | |
| **出差人承诺：我（们）对以上内容和提供的附件的真实性负责。** | | | | | | |
| 出差人  （分别签字） | | 项目负责人  （签字） | | 部门负责人  （签字） | | 部门盖章 |

**注意：该资料将作为原始凭证保存至财务档案，请出差人认真填写，所在部门严格把关，确保内容真实性。**