** 山西医科大学汾阳学院领款单**

领款日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部 门 |  | | 领款人姓 名 |  | 领 款 事 由 说 明 | |
| 申 请  领款金额 | 大写： ￥： | | | |  | |
| 批准金额 | 大写： ￥： | | | |
| 领 款 人签 名 |  | 领款人联系电话 | |  |
| 领 款 人 | 银行卡号 |  |
| 开户行 |  |
| 开户行行号 |  |
| 部门负责人 |  | 会计审核 | |  | 计财处 |  |
| 校领导 |  | | | | | |