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。**