凭证号：XXXXXXXXX#

**安徽医科大学社团活动经费明细表**

社团名称： 活动名称：

活动时间： 活动地点：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 单 价（元） | | 数 量 | | 金 额（元） | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 合计（小写）: | | | | | | |
| 合计（大写）: | | | | | | |
| 经手人： | | | | | | |
| 证明人： | | | | | | |
| 社团负责人意见： | | 指导中心分管副主席  意见： | | 社联主席意见： | |
| 记账人签字： | | 付款人签字： | | 收款人签字： | |

报账日期： 年 月 日

共青团安徽医科大学委员会

安徽医科大学学生社团联合会