

南京邮电大学 医疗费用报销单

教工

姓名_____ 部门_____

幼儿

姓名_____

1. 发票张数_____

2. 合计金额_____

3. 自付金额_____

4. 实报金额_____

备注：第 1、2 两项为报销者填写项目

报销日期：

发票正面向上
延虚线贴
请勿超出报销单

南京邮电大学 医疗费用报销单

教工

姓名_____ 部门_____

幼儿

姓名_____

5. 发票张数_____

6. 合计金额_____

7. 自付金额_____

8. 实报金额_____

备注：第 1、2 两项为报销者填写项目

报销日期：

发票正面向上
延虚线贴
请勿超出报销单