



新生醫護管理專科學校 學生會 預支申請表

經費用途：								
預支金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (請填大寫)								
預支金額	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元	整(請填阿拉伯數字)
	X	X						
預支原因								
負責人簽章								
申請日期	民國		年		月		日	
使用日期	民國		年		月		日	
收件日期	民國		年		月		日(勿填)	
收件人日期簽章								
備註	<input type="checkbox"/> 活動申請表 <input type="checkbox"/> 請購核准公文 <input type="checkbox"/> 活動企畫書 <input type="checkbox"/> 廠商報價單 <input type="checkbox"/> 預算表 <input type="checkbox"/> 其他 _____							
	※需附上以上打勾影本，並於活動二星期前繳交							
會長核章		秘書長核章			財務部長核章			
								

