

短程旅费申请表

年 月 日

日期:	部门:	职称:
姓名:		
出差事由:		
误餐次数:	误餐费 / 次	金额:
交通工具:	由 经 至	交通费:
	由 经 至	交通费:
旅费金额:	经手人:	
核 准:	证明人:	