票据遗失情况说明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门名称 |  | 经费列支项目名称 |  |
| 票据开具单位 |  | 票据开具日期 |  |
| 票据内容 |  | 票据号码 |  |
| 票据金额：（大写） ¥： | | | |
| 事由： | | | |
| **经办人承诺：本人对上述的经济事项及票据信息的真实性、合法性负责，并承诺未曾在学校或其他任何单位报销，若有重复，后果自 负。**  经办人签字： 证明人签字： 日期： | | | |
| 部门负责人审批： 日期： | | | |