

青海省红十字会捐赠者、志愿者组织、草根组织（个人）接待审批表

基本情况	接待对象				来客人数	人
	活动内容				预计天数	天
接待计划及经费预算	业务部室、中心陪同人数	人	陪同联系人			联系电话
	工作餐人均标准				元/次	元
	业务部室、中心负责人意见				年 月 日	
	账务部门审核意见				年 月 日	
	主管领导审批意见				年 月 日	
接待经费支出情况	实际接待天数	天			实际接待费用合计 (不含接待对象自理部分)	元
	主管接待领导签字	年 月 日			办公室 审核意见	年 月 日
					业务部室、中心 经办人签字	年 月 日
	备 注					

本表一式三联：一联经办部门、二联接待部门、三联财务部门。