六盘水师范学院丧葬补助登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 所在部门 | |  |
| 补助事由 | |  | | | | |
| 花圈费 | | 元 | | | | |
| 补助费 | | 元 | | | | |
| 审核意见 | | 同意领取花圈及补助费共计 元。    签名： 年 月 日 | | | | |
| 工会主席意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 领取人签字 | | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 开户行\卡号 | | 建行： | | |  | |