**广西壮族自治区人民代表大会常务委员会**

**办公室申请单**

日期：2021-01-14 部门：行政与财务处申请人：张某某 电话：13993912121

本单据共有\*\*\*\*附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标题** | 关于\*\*\*\*\* | | |
| **实际申请人** |  | **部门** |  |
| **级别** |  | **办公室标准（㎡）** |  |
| **办公房号** |  | **用房性质** |  |
| **用房事由** |  | | |
| **备注** |  | | |
| **申请单附件** | 1. 广西壮族自治区人大 2. 住宿费用报销单 | | |

**审批过程**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审批环节** | **审批人** | **要素审批结果** | **意见** | **审批时间** |
| 申请人 | 张大李四 |  | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 本处室负责人 | 张二 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 部门负责人 | 张三 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 行财处会计 | 张四 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 行财处负责人 | 张五 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 分管行财处办公厅领导审批 | 张六 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 出纳 | 张七 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 申请人 | 张大 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 完结 | 2021-01-13  12:00:00 |

**传阅人**：张三、李四、王五

**审批提示**：申请经费需严格按照办会流程进行

**申请提示**：

1.申请经费请按照工作需求进行填报

2.申请经费请按照工作需求进行填报提示提示