住宿费票据不完整的情况说明

所在单位：

出差人姓名：

出差事由：

住宿票据不完整的出差地点： ，天数

 ，天数

 ，天数

无住宿费票据原因：

是否申请差旅补助：是□ 否□

其他需说明事项：

本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿承担相应责任。

出差人（签字）： 经费负责人（签字）：

出差时间超过15天住宿费票据不完整的审批：

正处级人员出差：分管校领导（签字）：

其他人员出差：单位处级领导（签字）：