

滨州医学院借款审批单

借款部门：

年 月 日

借款人：

借款事由		借据号	
资金来源		项目财务编号	
借款金额（大写）：			¥
借款方式：现金（ ）		汇款（ ）	支票（ ）
汇款信息	户 名：	银行账号：	
	开户行：	备 注：	
主管校领导：		分管校领导：	总会计师：
财务负责人：		部门负责人：	项目负责人：