|  |
| --- |
|  **项目专家咨询费发放表（转卡）** |
| **单位（公章）：** |  |  |  | **年 月 日** |
| **姓名** | **工作单位** | **职称** | **身份证号码** | **应发额（元）** | **扣税（元）** | **实发额（元）** | **卡号（ 银行）** | **领款人签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **咨询内容：** |  | **咨询方式：** | 会议/现场访谈/通讯 |
| **合 计：** | **（大写） 拾 万 仟 佰 拾 元** | **（小写）：** |
| **校领导：** |  | **部门负责人：** | **财务审核：** |  | **制单：项目负责人：** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **项目专家咨询费发放表（转卡）** |
| **单位（公章）：** |  |  |  | **年 月 日** |
| **姓名** | **工作单位** | **职称** | **身份证号码** | **应发额（元）** | **扣税（元）** | **实发额（元）** | **卡号（ 银行）** | **领款人签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **咨询内容：** |  | **咨询方式：** | 会议/现场访谈/通讯 |
| **合 计：** | **（大写） 拾 万 仟 佰 拾 元** | **（小写）：** |
| **校领导：** |  | **部门负责人：** | **财务审核：** |  | **制单：项目负责人：** |