送温暖（资金）慰问实名制登记表

填报单位：沈阳科技学院工会委员会 填表人：王艳茹 联系电话：024-31963722 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 部门 | 性别 | 身份证号 | 慰问原因 | 慰问金额（元） | 联系电话 | 开户行 | 银行账户 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人：

审核人：

财务负责人：

审批人：