**常熟市外国语初级中学公用经费直接支付致个人银行账户审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请支付人名称 |  | 支付项目 |  |
| 支出项目用途 |  |
| 申请人银行帐户 |  |
| 支出总金额（大写） |  |
| 单位负责人意见（签字） |  |

 日期： 年 月 日

**常熟市外国语初级中学公用经费直接支付致个人银行账户审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请支付人名称 |  | 支付项目 |  |
| 支出项目用途 |  |
| 申请人银行帐户 |  |
| 支出总金额（大写） |  |
| 单位负责人意见（签字） |  |

 日期： 年 月 日