附件

同城公务活动工作简餐用餐清单

（单位名称/项目经费号） 〔20 〕 号 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间** | **地点** | **工作概述** | **用餐人数** | **金额** | **承办人签字** | **经费负责人签字** |
| 1 |  |  |  | 接待人数：陪同人数： |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 接待人数：陪同人数： |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 接待人数：陪同人数： |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 接待人数：陪同人数： |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 接待人数：陪同人数： |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 接待人数：陪同人数： |  |  |  |
| **总计** |  | — | — |