党政机关会议定点电子结算单

会议单位预算代码：

会议单位名称:

召开会议名称：

单位地址：

联系人： 联系电话：

报到日期： 月 日 撤离日期： 月 日

会议天数： 天(只能填整数)

会议人数： （其中代表: 工作人员： ）

会议类别：

客房费用：

伙食费：

会议室费：

其他费用：

金额总计：

发票抬头：

发票项目：