



# 重慶中醫藥學院

CHONGQING COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

NO:

## 借 款 单

借款部门:

借款日期: 年 月 日

合同编号:

收款单位 或收款人	帐号或卡号		审核金额及会计签章				
	开户银行						
借款事由	日期		借款数	报销数	交回数	补付数	
	经费项目		借款金额 (小写) ￥				
借款金额 (大写)	万 仟 佰 拾 元 角 分				支 付 方 式	现 金 <input type="checkbox"/>	银 行 转 账 <input type="checkbox"/>
校 领 导	部 门 负 责 人	借 款 人 及 联 系 电 话	借 款 人 工 号		出 纳 签 章		

第一联 借款账务联

温馨提示:请按规定用途使用借款资金,在规定期限内归还或冲销借款;支付方式由审核会计填写。

第二联 核销账务联  
 第三联 核销回执联  
 第三联 核销回执联