**安徽省药学会（杂志社）出差审批单**

|  |  |
| --- | --- |
| 出差人员 |  |
| 出发时间 |  | 预计出差天 数 |  |
| 到达地点 |  | 是否需要单位派车 |  |
| 出差事由 |  | 审批人签 字 |  |
| 如果接待单位统一安排就餐，是否将伙食补助费交接待单位 |  |
| 如果接待单位提供交通工具，是否将市内交通费交接待单位 |  |
| 其他需要说明的情况 |  | 名称：安徽省药学会纳税人识别号：513400007430634165 |
| 注：1、安徽省药学会（杂志社）主要领导出差由理事长或局领导审批；2、安徽省药学会（杂志社）其它人员出差均由秘书长或杂志社领导审批。 |

**安徽省药学会（杂志社）出差审批单**

|  |  |
| --- | --- |
| 出差人员 |  |
| 出发时间 |  | 预计出差天 数 |  |
| 到达地点 |  | 是否需要单位派车 |  |
| 出差事由 |  | 审批人签 字 |  |
| 如果接待单位统一安排就餐，是否将伙食补助费交接待单位 |  |
| 如果接待单位提供交通工具，是否将市内交通费交接待单位 |  |
| 其他需要说明的情况 |  | 名称：安徽省药学会纳税人识别号：513400007430634165 |

注：1、安徽省药学会（杂志社）主要领导出差由理事长或局领导审批；

2、安徽省药学会（杂志社）其它人员出差均由秘书长或杂志社领导审批。