校园卡营业款结算申请审批单

申请单位： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 结算期间 |  |
| 结算金额 | 大 写：小 写：  |
| 收款账户 | 账 户：账 号：开户行： |
| 申请单位经办人签字 |  |
| 校园卡管理中心经办人签字 |  |
| 财 务 处审 批 |  |