会计档案查阅申请表

|  |
| --- |
| **经费负责人信息** |
| 姓名 |  | 员工编号 |  | 联系电话 |  |
|  查阅原因 |  |
| **委托查阅人信息** |
| 序号 | 姓名 | 部门 | 员工编号 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **查阅内容** |
| 部门编号 |  | 项目编号 |  |
| 查阅凭证编号 | 本人承诺在查阅会计档案过程中，严格遵守学校会计档案保管的各项规定，履行登记手续，绝不私自篡改、撕毁、损坏会计档案，确保档案安全完整。 |

经费负责人签字： 受托查阅人签字：

 日期： 日期：