附件：

差旅费报销意见建议表

填报单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 差旅费报销疑点、难点问题 | 相关意见、建议 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填报日期：