

上海市神经科学学会

支出凭单

年 月 日

即付 领款人全称	**（姓名）等共**（人数）人***（劳务费 种类）劳务费			学会/ 分会名称	☐ 中国神经科学学会 ☐ _____分会		
项目名称/ 事由	***活动/会议			收款账户	户名：需正确填写 开户行：具体到分行 账号：需正确填写		
税前总计金额 (大写)	必填项			税前总计金额 (小写)	必填项		
税后总计金额 (小写)	必填项			个税总计金额 (小写)	必填项		
理事长	秘书长	副秘书长	项目负责人/ 分会主任	证明人/ 分会秘书	经办人	会计	出 纳
学会理事长签 字	学会秘书长签 字	学会副秘 书长签字	分会主任签字	分会秘书签字	经办人签 字		

附
单
据

张