



泰華德中文學校
請款單

Tidewater Chinese School
Expenses Reimbursement Form

日期 Date: _____

商家 Vender/Store: _____

帳單號碼 Invoice #: _____

支票抬頭 Pay to the Order of: _____

授款人地址 Address: _____

分類 Category	摘要 Description	金額 Amount
總額 Total		

申請人簽名 Originator: _____ 日期 Date: _____

Signature

理事背書 _____ 校長 _____ 副校長 _____ 理事長 _____ 教務行政 _____

Authorizing Officer: _____ 日期 Date: _____

Signature

For Office Use Only
Check #:

受款人簽名

Reimbursed Check Recipient: _____

Signature