## 附件

	慰问品申领差	表 20:	24年第1号
姓名		部门	部
时间	2024- 月 -	金额	1000 元
人员	在职员工√		
事由	结婚□ 生育□ 退休□		
工会小组意见	小组长签字		
工会办公室意见			
工会主席意见			
备注			

注: 本表一式两份 (1张 A4纸上下为两份), 由财务部门留存和公司工会备案。

## (加盖骑缝章)

慰问品申领表 2024年第1号 姓名 部门 部 2024- 月 1000元 时间 金额 H 在职员工√ 人员 事由 结婚□ 生育□ 退休□ 领取人签字 日期

注: 本表一式两份 (1张 A4纸上下为两份), 由财务部门留存和公司工会备案。