

附件

慰问品申领表 2024 年 第 1 号

姓名		部门	部
时间	2024- 月 - 日	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
时间	2024- 月 - 日	金额	1000 元
人员	在职员工✓		
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。