附件3

中央单位财政票据核销表

单位名称:　　年　月　日　　领用证号:

财务负责人:	联系电话:	票据经管人:	联系电话:

核销票据名称	本数/份数	起止号码		金额（元）

票据使用单位意见（签章）	票据监管机构审核意见（签章）	备　注