**附1**

江苏省支付清算服务协会公务接待安排申请单

**部门： NO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **来客姓名** |  | **性别** |  | **职务** |  |
| **工作单位** |  | | | | |
| **来宁事由** |  | | | **时间** |  |
| **就餐要求** |  | | | | |
| **住宿要求** |  | | | | |
| **其他要求** |  | | | | |
| **负责接待部门联系人、电话** |  | | | | |
| **领导意见** |  | | | | |

**日期： 年 月 日**

**附2**

江苏省支付清算服务协会公务接待清单

|  |  |
| --- | --- |
| **公务活动内容** |  |
| **接待对象**  **（单位、姓名、职务）** |  |
| **陪餐人数** |  |
| **接待情况** | **接待时间：**  **接待场所：**  **接待费用：** |
| **对口接待部门 联系人、电话** |  |
| **领导审核意见** | **（签字或公章）**  **年 月 日** |