支付失败重汇申请

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 支付失败原因 |  |
| 支付失败处理方式 |  |
| 原支付失败凭证号 |  |
| 重新汇款信息 | 户名 |  |
| 账号 |  |
| 开户行 |  |
| 金额 |  |
| 经办人签字 |  |
| 部门工会主席（签字） |  | 部门工会（公章） |  |

注：

支付失败处理方式：包括重新按正确汇款信息支付或者不报销等处理方式

原支付失败凭证号：由校工会财务填写