温州医科大学公务用车联系单

用车部门（盖章）： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用车任务 | |  | | | | | |
| 用 车 人： | | | | 联系电话： | | | |
| 报到地点： | | | | 用车去向： | | | |
| 用车时间： 月 日 时 分 至 月 日 时 分 | | | | | | | |
| 用车人数： 人 车型：□轿车 □商务车 □中巴 □大巴 | | | | | | | |
| **用车部门**  **负责人意见** | | **签名(部门盖章):** | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | |
| **驾驶员行车记录** | | | | | | | |
| 车号：浙C- | | | | 驾驶员： 电话： | | | |
| 起始时路码表： | | | | 结束时路码表： | | | |
| 日期 | 去向 | | 起止时间 | 行车路线 | | 里程数 | |
|  |  | |  | — | |  | |
|  |  | |  | — | |  | |
|  |  | |  | — | |  | |
|  |  | |  | — | |  | |
| **各项费用汇总** | | | | | | | |
| 用车时间 | | | 里程费 | 停车费 | 路桥费 | | 总计 |
|  | | |  |  |  | |  |
| 备注： | | | | **用车人签名：** | | | |