**发票与银行卡支付信息不符情况说明书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 发票信息 | 发票开具时间： 年 月 日 | 发票号码： |
| 发票内容： | 发票金额： |
| 不符事项及说明 |  商户名称不符 发票单位名称为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，该笔费用银行卡支付单位为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，不符原因为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。 |
|  金额不符 发票金额为：\_\_\_\_\_\_元，该笔费用银行卡支付金额为：\_\_\_\_\_\_\_元 ，其中\_\_\_\_\_\_\_\_\_元用于本笔费用，差额原因为: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。 |
|  本人承诺此次经济行为事项真实，以上说明情况属实，如有不实，愿承担与此相关的一切责任。 银行卡持卡人签字： 年 月 日 |

 项目负责人审批（签字、盖章）：