**福利费支付通知单**

编号：201901

**财务处：**

我部门职工 因 事项，经研究支付部门福利费 元（大写 元整）**。**

经办人签字：

负责人签字：

部门（盖章）

年 月 日

注：本表一式二份，报财务处1份，部门留存1份。